

# Universidad de Huánuco

## Facultad de Ciencias de la Salud

### PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



## TESIS

---

**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE  
ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL  
SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL  
HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO 2017**

---

Para Optar el Título Profesional de:

**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**TESISTA**

Bach. VENTURA YUPANQUI, Yoselin Rosario.

**ASESORA**

Lic. Enf. Diza BERRIOS ESTEBAN.

**Huánuco - Perú**

**2017**

---

**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE  
ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL  
SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL  
HERMILIO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO 2017**

---



UDH  
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO  
www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



## ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 9:00 horas del día 28 del mes de setiembre del año dos mil diecisiete, en el Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- |  |            |
|--|------------|
| • Mg. Amalia Verónica Leiva Yaro         | Presidenta |
| • Mg. Bethsy Diana Huapalla Céspedes     | Secretaria |
| • Lic. Enf. Silvia Lorena Alvarado Rueda | Vocal      |

Nombrados mediante Resolución N°1598-2017-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO - HUÁNUCO 2017", presentada por la Bachiller en Enfermería Srta. Yoselin Rosario VENTURA YUPANQUI, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) Aprobada por Unanimitad con el calificativo cuantitativo de once y cualitativo de suficiente.

Siendo las 10:05 horas del día 28 del mes de setiembre del año 2017, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

  
PRESIDENTA

  
SECRETARIA

  
VOCAL

## DEDICATORIA

A Dios, por haberme dado la vida y permitirme haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional, culminando así con una etapa más en este camino tan largo y esforzado que me permitirán desempeñarme como una buena profesional

A mis queridos padres, por su apoyo incondicional y por haber hecho posible que mis sueños y anhelos se hicieran realidad.

## **AGRADECIMIENTOS**

Mediante la presentación del de investigación quiero expresar mis sinceros agradecimientos a las siguientes personas:

- A Dios y a nuestro señor Jesucristo por darme la vida, la salud y sus múltiples bendiciones.
- A mis padres Eusebio y Rolinda quienes permanentemente me apoyan con espíritu alentador, contribuyendo incondicionalmente a lograr las metas y objetivos propuestos.
- la Lic. Diza Berrios Esteban, asesora de la presente investigación por haber desempeñado bien su labor de docente, por brindarme sus enseñanzas, orientaciones, consejos y asesoría constante en la ejecución del presente estudio.
- A mis padres Eusebio y Rolinda quienes me brindan su apoyo constante en esta etapa de mi vida.
- A los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán, por las facilidades brindadas en la ejecución del presente estudio de investigación.
- A mis hermanas, quienes con sus palabras de aliento no me dejaron caer para seguir adelante en mi carrera profesional.
- A todas aquellas personas que colaboraron y apoyaron desinteresadamente en la realización del presente trabajo de investigación.

## INDICE GENERAL DEL CONTENIDO

	<b>Pág.</b>
DEDICATORIA	i
AGRADECIMIENTOS	ii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDO	iii
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE ANEXOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
INTRODUCCIÓN	xii

### CAPÍTULO I

#### 1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Descripción del problema	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos	6
1.4. Objetivos específicos	7
1.5. Justificación de la investigación	7
1.6. Limitaciones de la investigación	9
1.7. Viabilidad de la investigación	9

### CAPÍTULO II

#### 2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de investigación	11
2.2 Bases teóricas	17
2.2.1. Teoría del cuidado humano de Jean Watson	17
2.2.2. Teoría del entorno saludable	19
2.2.3. Teoría de la obligación	20
2.2.4. Teoría de la justicia y la imparcialidad	20
2.3 Bases conceptuales	21
2.3.1. Definición de ética	21
2.3.2. Definición de bioética	22

2.3.3. Principios bioéticos en el cuidado de Enfermería	23
2.3.3.1. Principio bioético de beneficencia	24
2.3.3.2. Principio bioético de no maleficencia	26
2.3.3.3. Principio bioético de autonomía	27
2.3.3.4. Principio bioético de justicia	30
2.3.4. Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería	32
2.3.5. Definición de percepción	33
2.3.6. Percepción de pacientes hospitalizados	34
2.4 Hipótesis	37
2.5 Variables	39
2.5.1. Variable dependiente	39
2.5.2. Variable independiente	39
2.6 Operacionalización de variables.	39

### **CAPÍTULO III**

#### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

3.1 Tipo de estudio	41
3.3.1. Enfoque	41
3.3.2. Alcance o nivel	42
3.3.3. Diseño	42
3.2 Población y muestra	42
3.3 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	44
3.3.1. Para la recolección de datos	44
3.3.2. Para la presentación de datos.	52
3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.	56

### **CAPÍTULO IV**

#### **4. RESULTADOS**

4.1. Procesamiento de datos	59
4.2. Contrastación de hipótesis y prueba de hipótesis	71

### **CAPÍTULO V**

#### **5. DISCUSION DE RESULTADOS**

5.1. Contrastación de resultados	76
----------------------------------	----

Conclusiones	81
Recomendaciones	82
Referencias Bibliográficas	84
Anexos	90
Instrumentos de recolección de datos	91
Consentimiento informado	96
Constancias de validación	99
Oficio institucional de autorización para recolección de datos	103
Base de datos de informe de investigación	105
Matriz de consistencia	115



## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>Tabla 01.</b> Edad en años de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	59
<b>Tabla 02.</b> Género de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	60
<b>Tabla 03.</b> Lugar de procedencia de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	61
<b>Tabla 04.</b> Estado civil de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	62
<b>Tabla 05.</b> Religión de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	63
<b>Tabla 06.</b> Grado de escolaridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	64
<b>Tabla 07.</b> Ocupación de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	65
<b>Tabla 08.</b> Descripción de la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	66
<b>Tabla 09.</b> Descripción de la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el	

	servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	67
<b>Tabla 10.</b>	Descripción de la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	68
<b>Tabla 11.</b>	Descripción de la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	69
<b>Tabla 12.</b>	Descripción de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	70
<b>Tabla 13.</b>	Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	71
<b>Tabla 14.</b>	Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	72
<b>Tabla 15.</b>	Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los	

	pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017	73
<b>Tabla 16.</b>	Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	74
<b>Tabla 17.</b>	Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.	75

**ÍNDICE DE ANEXOS**

	<b>Pág.</b>
<b>Anexo 01.</b> Cuestionario de características sociodemográficas	91
<b>Anexo 02.</b> Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería	93
<b>Anexo 03.</b> Consentimiento Informado	96
<b>Anexo 04.</b> Constancias de validación	99
<b>Anexo 05.</b> Oficio institucional de autorización para recolección de datos	103
<b>Anexo 06.</b> Base de datos de informe de investigación	105
<b>Anexo 07.</b> Matriz de consistencia	115

## RESUMEN

**Objetivo general:** Determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.

**Métodos:** Se realizó un estudio descriptivo simple en 240 pacientes, utilizando una escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería. En el análisis inferencial se utilizó la prueba de Chi cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra con una significancia estadística  $p \leq 0,05$ .

**Resultados:** El 51.3% de pacientes percibieron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue bueno; siendo estadísticamente significativo [ $X^2 = 91,075$ ;  $p = 0,000$ ]. En la aplicación del principio de beneficencia, el 52,9% percibieron que fue regular, siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 84,475$ ;  $p = 0,000$ ]. En la aplicación del principio de no maleficencia, el 53,3% percibieron que fue bueno, siendo estadísticamente significativo [ $X^2 = 96,100$ ;  $p = 0,000$ ]. En la aplicación del principio de autonomía, el 52,5% de percibieron que fue bueno, siendo estadísticamente predominante [ $X^2 = 90,300$ ;  $p = 0,000$ ]; y en la aplicación del principio de justicia, el 50,4% percibieron que fue regular, siendo estadísticamente significativo [ $X^2 = 92,775$ ;  $p = 0,000$ ].

**Conclusiones:** El nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes, fue en su mayoría, bueno; por ello, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

**Palabras clave:** *Principios bioéticos, percepción, pacientes hospitalizados, servicio de Medicina.*

## ABSTRACT

**General objective:** To determine the level of application of beginning bioethics in the care of Infirmary according to perception of the patients of the service of Medicine of the Regional Hospital Hermilio Valdizán Medrano - Huánuco 2017.

**Methods:** There was realized a descriptive simple study in 240 patients, using a scale of application of beginning bioethics in the care of Infirmary. In the analysis inferential there was in use the test of square Chi of comparison of frequencies for an alone sample with a statistical significance  $p \leq 0,05$ .

**Results:** The 51,3% of patients perceived that the level of application of beginning bioethics at the care of Infirmary was good; being statistically significant [ $X^2 = 91,075$ ;  $p = 0,000$ ]. In the application of the beginning of welfare, 52,9% perceived that it was regular, being statistically predominant [ $X^2 = 84,475$ ;  $p = 0,000$ ]. In the application of the beginning of not balefulness, 53,3% perceived that it was good, being statistically significant [ $X^2 = 96,100$ ;  $p = 0,000$ ]. In the application of the beginning of autonomy, 52,5% of perceived that it was good, being statistically predominant [ $X^2 = 90,300$ ;  $p = 0,000$ ]. And finally, in the application of the beginning of justice, the 50,4% perceived that it was regular, being this statistically significant result [ $X^2 = 92,775$ ;  $p = 0,000$ ].

**Conclusions:** The level of application of the beginning bioethics in the care of Infirmary according to perception of the patients, it was in the main, well; for it, the void hypothesis is rejected and the hypothesis of investigation is accepted.

**Key words:** *Beginning bioethics, perception, hospitalized patients, service of Medicine.*

## INTRODUCCIÓN

En los últimos años, los conceptos de Deontología y la aplicación de los principios bioéticos en salud, han adquirido trascendental relevancia en la prestación de los servicios sanitarios, pues se han constituido en uno de los indicadores más importantes en la evaluación de la calidad de los cuidados brindados a los pacientes en los establecimientos hospitalarios<sup>1</sup>.

En el ámbito asistencial, los profesionales de Enfermería, cumplen un rol fundamental en la atención de los pacientes, pues asumen la responsabilidad de brindarles cuidados que ayuden al restablecimiento de su salud, mediante un trato digno, humanizado, eficiente, fundamentados en la aplicación adecuada de los principios bioéticos en cada una de las actividades e intervenciones brindadas a los pacientes durante su estancia hospitalaria<sup>2</sup>.

Sin embargo, en ocasiones, la aplicación de los principios bioéticos en los cuidados brindados, no es realizada en forma adecuada por los profesionales de Enfermería, debido a la alta demanda de pacientes en los servicios de hospitalización, falta de recursos humanos, entre otros factores que limitan que se puedan brindar cuidados de calidad a los pacientes, causando que estos experimenten una sensación de incomodidad, insatisfacción, y tengan una percepción negativa respecto a la aplicación de la ética en los cuidados brindados en las instituciones de salud<sup>3</sup>.

Por ello, el presente estudio titulado “Aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017”, se realiza con el objetivo de determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos de acuerdo a la percepción de los

pacientes hospitalizados en el servicio en estudio; permitiendo conocer la percepción que los pacientes tienen respecto a la prácticas de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería desde una perspectiva real y vivenciada; y mediante los resultados obtenidos se puedan establecer diversas estrategias de intervención y proponer la implementación de protocolos de atención orientados a mejorar la calidad de los cuidados brindados por los profesionales de Enfermería a través de la adecuada aplicación de los principios bioéticos en la atención de los pacientes hospitalizados.

En este sentido, el estudio se organizó en cinco capítulos. El primero comprende el problema, la justificación y los objetivos, de igual modo se consideran la hipótesis y las variables en estudio.

En el segundo capítulo se presenta el marco teórico, el cual incluye los antecedentes del problema de investigación, las bases teóricas para el sustento de dicho tema y las definiciones conceptuales.

El tercer capítulo está compuesto por la metodología de la investigación, como tipo de estudio, método de estudio, población y muestra, las técnicas de recolección y análisis de datos.

En el cuarto capítulo se presenta los resultados de la investigación con la respectiva comprobación de hipótesis y en el último y quinto capítulo se muestra la discusión de los resultados. Posteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones; también se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

**La autora.**



## **CAPÍTULO I**

### **1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

#### **1.1. Descripción del problema**

En los últimos años uno de los grandes problemas que se ha presentado como consecuencia de la globalización mundial, es la deshumanización en los servicios de salud, que repercute en forma significativa en el bienestar de los pacientes y familiares atendidos, produciendo una sensación de incomodidad e insatisfacción respecto al trato y cuidados recibidos en las instituciones hospitalarias<sup>4</sup>.

Según Rumboldt<sup>5</sup>, el trato humanizado en Enfermería ha sido definido como una simple y mera satisfacción de las necesidades donde el paciente no refiera molestias; pero con el pasar del tiempo este concepto se ha ido mejorando, evidenciándose actualmente, que en la atención de los pacientes no sólo se aplica la ciencia teórica, sino también la aplicación práctica, que está sujeta a modificaciones debido a las exigencias del crecimiento y desarrollo de la humanidad.

Al respecto, Fray y Johnstone<sup>6</sup> señalan que la razón de ser de la profesión de Enfermería es la atención al paciente, donde se asume el compromiso de cuidar, ayudar y restablecer la salud con calidad y calidez, previniendo las complicaciones de la enfermedad y promoviendo estilos de vida saludables en los pacientes; teniendo la responsabilidad de realizar su ejercicio profesional con calidad humanizada, ética y científica. Por ende, no resulta suficiente que el profesional de Enfermería conozca los principios bioéticos que deben sustentar el ejercicio del desempeño de su labor profesional, sino que también deben

dedicar su máximo esfuerzo en aplicarlos y cumplir con su responsabilidad social en el cuidado de los pacientes<sup>7</sup>.

Al respecto, según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) citados por Vicente<sup>8</sup>, estudios realizados en diversos países han identificado que la deshumanización en la atención y cuidado de Enfermería es un problema sanitario que sigue siendo evidente en los establecimientos hospitalarios y que la relación paciente – profesional de Enfermería, muchas veces es asimétrica, donde el desconocimiento del paciente hospitalizado está influenciado por la seguridad y la ciencia de un profesional, que guiado por sus conocimientos, decide el tratamiento que va brindar en el cuidado del paciente.

En nuestro país, si a ello se le agrega el irrisorio cumplimiento del Código de Ética y las deficientes relaciones en el ambiente asistencial, estos se convierten en los principales dilemas éticos que atraviesa el profesional de Enfermería Peruano en el ejercicio de su profesión<sup>9</sup>.

Por ello, Tipula<sup>10</sup> establece que es importante que los profesionales de Enfermería estén preparados para adoptar una perspectiva más integrada en la atención que brindan, sustentado en la aplicación de los principios bioéticos, así como tener amplias habilidades de comunicación y evidenciar en sus intervenciones un balance entre, confianza, inteligencia comprensión y compasión con cada uno de los pacientes que se encuentran bajo su cuidado.

Más aún, si como manifiesta León<sup>11</sup>, que las últimas décadas se han caracterizado por el desarrollo de grandes cambios sociales, culturales y tecnológicos, que también repercuten en la atención de los

paciente, por ello, el profesional de Enfermería debe tener un profundo conocimiento de la aplicación de principios bioéticos, enfatizando la obligación de reconocer al paciente como un ser humano autónomo, que tiene derecho a conocer, opinar y decidir respecto a la conducta que tienen los profesionales de la salud, en su objetivo de prevenir y brindar el tratamiento respectivo de las enfermedades.

Al respecto Aguilar<sup>12</sup> manifiesta que una de las funciones primordiales del profesional de Enfermería es brindar el soporte psicológico y emocional a los pacientes; orientado por la aplicación de los principios bioéticos y el cumplimiento irrestricto del código de ética, que permita el desarrollo de la labor profesional con la aplicación del cuidado humanizado, en beneficio de la sociedad con respeto a la vida, valores, creencias, salud y muerte de cada paciente, rigiéndose así, en la aplicación de un marco legal que favorece y protege al paciente, respecto a la atención que recibe en los establecimientos de salud.

Por ello, Barrenechea<sup>13</sup> señala que es importante conocer si los profesionales de Enfermería aplican los principios bioéticos durante la prevención cuidado y tratamiento de la enfermedad; considerando también, la manera adecuada de aplicación de estos principios, debido a que todo raciocinio ético debe considerar el reconocimiento de la dignidad de la persona y de los derechos que le son inherentes<sup>13</sup>.

Sin embargo, se ha podido evidenciar que existen diversos factores que condicionan que los profesionales de Enfermería apliquen adecuadamente los principios éticos en el contexto hospitalario; entre las causas principales asociadas a la ausencia y deficiente aplicación de los

principios bioéticos en el cuidado del paciente se identifican el desconocimiento y la falta de actualización con respecto a temas éticos en el desempeño de la labor profesional<sup>14</sup>.

Al respecto, Rodríguez<sup>15</sup> menciona que algunos pacientes han emitido diversas opiniones respecto a la atención y cuidado que brindan los profesionales de Enfermería en el tratamiento de las patologías que lo aquejan, donde señalan que la atención de que ellos reciben, ayudan y les permiten recuperar su salud; sin embargo opinaron que el tiempo que les dedicaban para conversar e informarles sobre su enfermedad era demasiado breve<sup>15</sup>.

Los resultados de diversas investigaciones ponen de manifiesto que la atención y cuidado que brinda el profesional de enfermería va más allá de otorgar confort físico; sino que también se enfoca en una visión holística e integral del paciente, considerando los aspectos fisiológicos, psicológicos, espirituales, éticos y sociales del ser humano<sup>16</sup>.

Por ello, Barrenechea<sup>17</sup> enfatiza que si el problema de la deficiente aplicación de los principios bioéticos no es abordado adecuadamente, se puede degradar la atención y el cuidado de enfermería, que debe estar basada en la reciprocidad humana y poseer una calidad insuperable y fidedigna en el contexto asistencial y sanitario.

Así lo señala el Código de Ética y Deontología del Perú del Colegio de Enfermeros del Perú, donde establece que el profesional de Enfermería debe tener en cuenta los principios de beneficencia y no maleficencia para tomar la decisión más adecuada y oportuna en el cuidado de la persona cuando su vida está en riesgo<sup>18</sup>.

Como medida de afrontamiento de esta problemática, en el desarrollo de la profesión de Enfermería; se crearon asociaciones y colegios de enfermeros, que velan por el cuidado de la persona, buscando mejorar las relaciones interpersonales entre el profesional de Enfermería y la persona cuidada. De igual modo en diversos países se han realizado estudios respecto a la atención que brindan los profesionales de salud, donde se confirma la presencia de carencias, insuficiencias y a menudo disconformidad en cuanto a la atención que se les brinda a los pacientes durante su estancia hospitalaria<sup>19</sup>.

Durante las prácticas realizadas en la institución en estudio, he observado que algunas personas expresan descontento respecto al cuidado que brinda el profesional de Enfermería, al interactuar con los pacientes hospitalizados refieren: “la enfermera no tiene paciencia, a veces me grita”, “no me hace caso, me siento abandonado” sumado a que muy pocos profesionales de Enfermería acceden a una comunicación asertiva y empática con el paciente, dejando de lado el aspecto humano, evidenciando una carencia de aplicación del cuidado ético en el paciente, que no es considerado como aspecto prioritario en la formulación del plan de capacitación anual para optimizar la atención humanizada de la persona cuidada.

Por ello, se realiza esta investigación con el objetivo de determinar el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.

## **1.2. Formulación del problema**

En el presente estudio de investigación se formularon las siguientes interrogantes de investigación:

### **1.2.1. Problema general:**

- ¿Cuál es el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017?

### **1.2.2. Problemas específicos:**

- ¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?
- ¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?

## **1.3. Objetivo general**

- Determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del

servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán  
Medrano – Huánuco 2017.

#### **1.4. Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.
- Conocer el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.
- Evaluar el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.
- Describir el nivel de aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.

#### **1.5. Justificación del estudio.**

El presente estudio de investigación se justifica por las siguientes razones.

##### **1.5.1. A nivel teórico.**

El presente estudio se justifica teóricamente debido a que utilizaron diversos enfoques teóricos relacionados a la aplicación de los principios bioéticos por parte del Profesional de Enfermería, de modo que permitan brindar una atención de calidad consensuando la teoría y la práctica de Enfermería que propicia el adecuado trato humano individual, con libertad de conocimientos, libertad de expresión, respeto

de caracteres propios y la facilidad de interpretar el entorno donde se vive y se convive con cada uno de los pacientes hospitalizados en los ambientes hospitalarios.

El presente estudio permitió confrontar las teorías existentes respecto a esta problemática con la realidad evidenciada en los resultados obtenidos en el estudio de investigación; permitiendo complementar e incrementar la información teórica que se tiene respecto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado que brinda el profesional de Enfermería.

#### **1.5.2. A nivel práctico.**

Este estudio de investigación corresponde al área de investigación “Cuidados desde el proceso de Enfermería” en la línea de investigación “Cuidados humanizados de Enfermería”, dado que como profesionales de enfermería, se tiene como esencia de la carrera profesional el cuidado de la salud; la presente investigación se enmarca dentro de esto, debido a que se identifica la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería; y con esto se pueden diseñar planes de cuidado y de mejora que beneficien el estado de salud de los pacientes hospitalizados. De igual manera, el contexto de la carrera de enfermería, este estudio permite aportar conocimientos con la finalidad de que se puedan establecer estrategias y protocolos orientados a mejorar la atención que se le brinda a los pacientes hospitalizados.

#### **1.5.3. A nivel metodológico.**

El estudio se justifica en el contexto metodológico por el uso de un instrumentos de investigación que fueron sometidos a pruebas de



validez y confiabilidad, permitiendo identificar adecuadamente el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

#### **1.6. Limitaciones de la investigación.**

Dentro de las limitaciones identificadas en el presente estudio de investigación se resalta la dificultad que se tuvo para encontrar a jueces expertos que aceptaran validar el instrumento de investigación; pues algunos manifestaron no tener disponibilidad de tiempo para realizar la evaluación respectiva; otra limitante encontrada fue el acceso al servicio de Medicina, pues a pesar de que se emitió el oficio respectivo, el trámite de emisión de la autorización respectiva por parte del director del Hospital demoró más tiempo de lo previsto retrasando la ejecución del estudio de investigación; otro factor limitante en la etapa de recolección de los datos fue la disponibilidad de los pacientes pues hubo días en que el servicio solo había 3 pacientes para encuestar puesto que los demás pacientes ya había sido encuestados los días anteriores, por lo que se tuvo que retornar todos los días para poder completar la muestra establecida dentro del estudio; y por último, por la falta de preparación de la investigadora, se tuvo dificultades en el procesamiento de los datos en el programa estadístico; por lo que se tuvo que contratar a un asesor estadístico para realizar el procesamiento y análisis de los datos encontrados.

#### **1.7. Viabilidad de la investigación.**

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, el presente estudio fue viable debido a que fue solventado en forma integral por la investigadora en términos de precio y cantidades reales de

acuerdos a los rubros establecidos en la formulación del presupuesto respectivo, asimismo se contó con el apoyo del director, Enfermera Jefe y profesionales de Enfermería del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

Respecto a los recursos humanos, la investigación fue viable porque se contó con el potencial humano y el apoyo requerido en las diferentes etapas del proceso de investigación por parte de los asesores, y otros profesionales especialistas en los procesos técnicos y metodológicos de recolección, codificación, elaboración, tabulación, procesamiento y análisis de datos.

En relación a los recursos materiales, el estudio fue viable porque se realizaron las gestiones respectivas para obtener los materiales logísticos que fueron necesarias para la ejecución y presentación de esta investigación.

## **CAPÍTULO II**

### **2. MARCO TEÓRICO**

#### **2.1. Antecedentes de la investigación.**

Respecto al presente estudio se identificaron los siguientes antecedentes de investigación.

##### **A nivel internacional.**

En Ecuador, en el 2015, Chancay y Escuntar<sup>20</sup>, realizaron el estudio titulado: “Conocimientos de las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado a pacientes de emergencia del Hospital General Enrique Garcés, Enero – Junio 2015”, con el objetivo de describir el nivel de conocimientos que tienen las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado de los pacientes que acuden al servicio de emergencia del Hospital General Enrique Garcés. El estudio fue de tipo descriptivo, cuantitativo de corte transversal; la muestra estuvo conformado por 32 enfermeras que laboraban en turnos rotativos. Se aplicó una encuesta a las enfermeras respecto a la Bioética sobre los conocimientos y aplicación de la misma en la recolección de los datos. Los resultados obtenidos fueron que se evidenció un bajo nivel de conocimientos de las enfermeras sobre Bioética, la no aplicación de la misma en el cuidado a pacientes, y poco interés de las profesionales en participar activamente con el Comité de Bioética institucional.

Este antecedente permitió realizar el abordaje teórico relacionados a los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

En México, en el 2014, Santés, Meléndez y Salazar<sup>21</sup> realizaron el estudio de investigación “Aplicación de principios bioéticos y clima

organizacional en el personal de Enfermería”, con el objetivo de determinar la relación entre la aplicación de los principios bioéticos y el clima organizacional en el personal de enfermería de un hospital de segundo nivel de atención. El estudio fue de tipo observacional, descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 61 personales de Enfermería, utilizando un cuestionario de aplicación de principios bioéticos en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron fueron que una relación significativa entre la aplicación de los principios bioéticos de autonomía con la dimensión del clima organizacional de autonomía, el principio de justicia tuvo relación con las dimensiones del clima organizacional de cohesión ( $r = .455$   $p = 0.009$ ), confianza ( $r = 0.437$   $p = 0.012$ ) e innovación ( $r = 0.510$   $p = 0.003$ ); concluyendo que se halló relación significativa entre la aplicación de los principios bioéticos y el clima organizacional en el personal de enfermería.

Este antecedente permitió realizar la delimitación teórica de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería

En Venezuela, en el 2012, Abreu y Rodríguez<sup>22</sup> realizaron el estudio titulado “Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en la administración de transfusiones sanguíneas y sus componentes en la unidad clínica de emergencia de adultos del Hospital Dr. Domingo Luciani durante el primer semestre del año 2012”, con el objetivo de determinar los principios bioéticos aplicados por el profesional de enfermería en la administración de transfusiones sanguíneas. El estudio fue de tipo descriptivo simple, la muestra estuvo

conformada por 30 pacientes. La recolección de los datos se efectuó a través de la observación, utilizando como instrumento una guía de observación. Los resultados que encontraron permitieron concluir que en lo referido a los principios bioéticos de autonomía, beneficencia y no maleficencia aplicados por el profesional de enfermería en la administración de transfusiones sanguíneas y sus componentes, se pudo observar de acuerdo a las respuestas dadas por los pacientes que se pasan por alto muchos aspectos de estos principios bioéticos; concluyendo que deben fortalecer los conocimientos para lograr establecer la aplicación de los mismos y mejorar la calidad de atención, respetando la dignidad y reconociendo los derechos de cada enfermo, en el momento de la administración de la transfusión sanguínea y sus componentes.

Este antecedente permitió identificar las dimensiones consideradas dentro la variable estudiada en la investigación

En México, en el 2010, Baltazar y García<sup>23</sup> realizaron el estudio titulado “Nivel de conocimientos bioéticos en el personal de enfermería de un hospital del sureste de Veracruz”, con el objetivo de identificar el nivel de conocimientos bioéticos en el personal de Enfermería de una institución de salud. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 181 enfermeras (os), utilizando un cuestionario de conocimientos en la recolección de los datos. Los resultados que encontraron mostraron que el principio bioético más conocido por las enfermeras fue el de autonomía con un 80.7%, así como el principio de beneficencia con un 78.5%. En general,

el 56.3% de los encuestados presentaron un nivel de conocimiento regular.

Este antecedente permitió identificar algunos factores que fueron considerados en los instrumentos de la presente investigación

### **A nivel nacional**

En Tacna, en el 2012, Vicente<sup>24</sup>, realizó el estudio de investigación titulado “Aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna”, con el objetivo determinar la relación entre la aplicación de los Principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido. El estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal la muestra poblacional 50 pacientes hospitalizados, se aplicó 2 instrumentos para valorar la aplicación de los principios bioéticos por la enfermera(o) y la percepción del paciente atendido en el hospital. Los resultados que encontró fueron que: La mayoría de los pacientes hospitalizadas en los servicios de medicina, cirugía y ginecología tuvieron una percepción desfavorable respecto a la aplicación de los principios bioéticos; autonomía (84%), justicia (66%), beneficencia (100%) y no maleficencia (74%); concluyendo que existe relación significativa por dimensiones entre la aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido.

Este antecedente guarda relación con la variable percepción de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

En Lima; en el 2011, Quispe<sup>25</sup> realizó un estudio sobre “Opinión que tienen los pacientes del servicio de medicina general sobre el

cuidado de la enfermera en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza”; con el objetivo de conocer la opinión los pacientes respecto al cuidado de las enfermeras. El estudio fue de tipo descriptivo simple, la muestra estuvo conformada por 96 pacientes hospitalizados, utilizando un cuestionario en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que la opinión de la mayoría de los pacientes sobre el cuidado de enfermería es de medianamente favorable a desfavorable, debido a que el paciente manifiesta que la enfermera no le explica el procedimiento que realiza y el tiempo de demora es notorio, se muestra insensible ante el dolor, inseguridad y lentitud, despreocupación ante los efectos del tratamiento, y desagrado por las expresiones de prepotencia y descortesía al saludo de la enfermera, así como al uso de un lenguaje complicado al dirigirse a este, al no llamarlo por su nombre, indiferencia ante el ambiente de la unidad, así como los ruidos que impiden su descanso, la invasión de su privacidad y el desinterés por su alimentación.

Este antecedente de investigación presentó similitud con nuestro estudio en el sentido que nos orientó en la metodología a seguir.

En Lima, en el 2011, Orosco<sup>26</sup> realizó el estudio de investigación titulado “Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en el cuidado del paciente del servicio de cirugía del Hospital María Auxiliadora”, con el objetivo de determinar los principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en el cuidado del paciente. El estudio fue de tipo descriptivo simple, la muestra estuvo conformada por 46 profesionales de Enfermería, utilizando como técnica la observación y como instrumento una lista de cotejo en la recolección de los datos.

Los resultados que encontraron fueron que el 76% de profesionales de Enfermería tuvieron un nivel regular de aplicación de principios bioéticos; el principio de beneficencia fue aplicado en forma regular por el 56% de profesionales de Enfermería, el principio de no maleficencia fue aplicado en forma regular por el 84% de profesionales de Enfermería, el principio de autonomía fue aplicado en forma regular por el 76% de profesionales de Enfermería y por último, el principio de justicia fue aplicada en forma regular por el 67% de los profesionales de Enfermería.

Este antecedente permitió la delimitación de las dimensiones de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

En el Lima, en el 2011, Barrenechea<sup>27</sup> realizó el estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de los principios bioéticos del profesional de enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado, del Hospital II De Vitarte – EsSalud”, con el objetivo de determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de los principios bioéticos del profesional de enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 35 profesionales de Enfermería; utilizando un cuestionario de conocimientos, una escala para actitudes y una guía de observación para prácticas en la recolección de los datos. Los resultados que encontró fueron que el 20% de los participantes tuvo un nivel excelente de conocimientos sobre principios bioéticos, el 45,7% tuvo un nivel bueno, el 31,4% nivel regular y el 2,9% un nivel deficiente. Con respecto a las actitudes el 71,4% tuvo una actitud positiva y el 28,6% presentó una actitud medianamente positiva. En cuanto a las prácticas, el 60%



practicó los principios bioéticos durante el cuidado al paciente; concluyendo que la mayoría de los profesionales de Enfermería presentó un nivel de conocimientos bueno, actitudes y prácticas aceptables de principios bioéticos en el cuidado brindado al paciente.

Este antecedente de investigación aportó elementos sustanciales para el marco teórico del estudio.

### **A nivel local**

En Huánuco, en el 2011, Montes<sup>28</sup> realizó el estudio titulado “Nivel de conocimiento de la enfermera(o) sobre ética y deontología y la actitud para brindar atención a pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2011” con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de la enfermera (o) sobre ética y deontología y la actitud para brindar atención a pacientes hospitalizados. El estudio fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 29 enfermeras, utilizando para la recolección de datos como instrumentos un cuestionario y una escala de Likert. Los resultados que encontró fueron que un 58.6% de enfermeras presentaron regular conocimiento sobre ética y deontología profesional, y el 86.2% afirmaron tener una actitud positiva para brindar atención a pacientes hospitalizados.

Este antecedente permitió el abordaje teórico y conceptual del presente estudio de investigación

## **2.2. Bases Teóricas.**

A fin de contextualizar el respaldo científico coherente con el problema de estudio, a continuación se expone la base teórica que da sustento al presente estudio de investigación.

### **2.2.1. Teoría del cuidado humano de Jean Watson**

Watson<sup>29</sup> sostuvo en su teoría que el cuidar es el propósito de la primordial de la profesión de Enfermería, brindando el cuidado en el mantenimiento o rehabilitación de la salud, así como el apoyo psicológico y espiritual en el proceso de la vida y permitiendo a las personas el acceso a una muerte digna basada en el respeto a su condición humana.

La teoría del cuidado humano guía hacia un compromiso profesional orientado por el cumplimiento de normas éticas, que constituyen un factor motivador esencial en el proceso del cuidado brindado a los pacientes. Por ello, la calidad de las intervenciones del profesional de Enfermería se fundamenta en la participación de la enfermera – persona en el conocimiento amplio del comportamiento humano, sus respuestas, necesidades, esfuerzos y límites, y en su saber reconfortar, tener compasión y empatía<sup>30</sup>.

En esta teoría el profesional de Enfermería se dedica a la promoción, tratamiento, restablecimiento de la salud, enfocados en el cuidado de los pacientes enfermos, quienes requieren cuidados holísticos que promuevan, la salud y la calidad de vida; considerando que el cuidado de los enfermos es un fenómeno social universal que sólo resulta efectivo si se practica en forma interpersonal. La teoría de Watson contribuye a la sensibilización de los profesionales, hacia aspectos más humanos en la atención a los pacientes<sup>31</sup>.

Esta teoría se relaciona con el presente estudio puesto que los cuidados que los profesionales de Enfermería deben ser brindado a

través de una atención humanizada y aplicando adecuadamente los principios bioéticos en la atención de salud.

### **2.2.2. Teoría del Entorno Saludable**

Nightingale<sup>32</sup>, centró su teoría en la influencia que tiene el entorno y ambiente físico en la salud de las personas, considerando todas las influencias externas que afectan a la vida y desarrollo del organismo, las cuales pueden prevenir, detener o favorecer la enfermedad, o la muerte; describiendo cómo los conceptos de ventilación, temperatura, iluminación, dieta, higiene y ruido, entre otros elementos del entorno físico influyen en la salud de las personas.

Nightingale consideraba que toda mujer ejercía la Enfermería de algún modo, al hacerse responsable del cuidado de la salud de las personas, por ello es reconocida como la madre de la Enfermería Moderna, pues consideraba que la enfermera era la encargada de manipular el ambiente para beneficiar la salud de los pacientes<sup>33</sup>.

En el año 1893 aparece el juramento de enfermería Florence Nightingale, elaborado por un comité de la escuela de Enfermería de Ferrand del Hospital Hasper de Detroit. Este juramento resalta el ideal del ejercicio de esta carrera profesional que dice: “Practicar la profesión con fidelidad, abstenerse de hacer daño al paciente, elevar el buen nombre de la profesión, guardar el secreto profesional y dedicarse enteramente a quienes tienen que dedicarse a cuidar”<sup>34</sup>.

Esta teoría se relaciona con este estudio pues la aplicación de los principios bioéticos va a permitir brindar una atención de calidad a los pacientes, sin causar daño ni malestar a ninguno de ellos.

### **2.2.3. Teoría de la obligación**

Frankena<sup>35</sup>, en el contexto de esta teoría, considera como básicos dos principios, el de beneficencia y el de justicia; señalando que el principio de beneficencia nos invita no a querer lo bueno, sino a hacer cosas buenas y evitar las cosas malas. Según Frankena, el principio de beneficencia tiene cuatro deberes fundamentales: no infligir daño; prevenir el daño; evitar la maleficencia; y promover el bienestar de las personas<sup>36</sup>.

También se establece que el principio de justicia representa la igualdad de tratamiento para todas las personas, donde los criterios sugeridos para poder ejecutar la justicia distributiva son: considerar a las personas según sus méritos distribuir equitativamente el bien y el mal y considerar a los pacientes de acuerdo con sus necesidades físicas, psicológicas y sociales<sup>37</sup>.

Esta teoría permitió identificar diversos enfoques que permitieron la conceptualización de los principios bioéticos en el cuidado del paciente.

### **2.2.4. Teoría de la justicia y la imparcialidad**

Rawls<sup>38</sup> establece que la justicia y la imparcialidad constituyen los fundamentos básicos de una estructura social; estableciendo que la justicia tiene que ver con la distribución equitativa de los bienes primarios: ingresos, riquezas, libertad, oportunidades y las bases de la autoestima.

Según esta teoría, el concepto de justicia e imparcialidad esta articulado en dos principios básicos que son:

- a) Cada persona tiene los mismos derechos de un sistema de libertad para todos.
- b) Las desigualdades sociales y económicas son producto de que algunos obtienen mayores beneficios a costa de los menos afortunados, conseguidos desde posiciones de desigualdad de oportunidades<sup>39</sup>.

Considerando los principios de justicia y la imparcialidad en las situaciones de desigualdad, en el contexto de la salud, estamos conminados a proteger a los que tengan condiciones menos afortunadas, por ejemplo, los niños y ancianos<sup>40</sup>.

Esta teoría permitió que se pueda abordar nueva manera los problemas morales de la sociedad y los cuidados de salud, considerando el cuidado que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes hospitalizados.

### **2.3. Definiciones Conceptuales.**

#### **2.3.1. Definición de ética**

Según Cortina<sup>41</sup>, el estudio de la ética se refiere al significado de palabras como lo correcto e incorrecto, lo bueno y malo, lo que debería hacerse y el deber; describiendo la base sobre la cual las personas, de manera individual o colectiva, actúan ante determinadas situaciones en su vida cotidiana.

Por su parte Johnstone<sup>42</sup>, establece que la ética se entiende como un sistema de principios guiados por la acción y un conjunto de reglas, las cuales funcionan especificando los tipos de conductas permitidas, requeridas (obligatorias) y prohibidas (nunca permitidas).

Por su parte Fry<sup>43</sup>, menciona que la ética tiene dos perspectivas una personal y una pública, y dentro de esta última, específicamente en el contexto laboral, se encontraría la tan importante ética profesional. La ética personal es considerada como el grupo de valores morales que cada persona elige para vivir y guiar su vida e interrelaciones sociales; y la ética profesional, tal como lo refiere Johnstone<sup>44</sup>: son aquellos estándares y comportamientos esperados de miembros de un grupo profesional, los cuales se prescriben y establecen en el código de ética de la profesión.

Por ello, se puede mencionar que la ética del profesional de Enfermería se basa en preceptos y criterios de carácter moral que aplicados con honestidad, aseguran la práctica legal y la conducta honorable, solidaria, justa y competente del enfermero(o); por ello, la Deontología en la profesión de Enfermería regula los deberes de la enfermera(o) en el ámbito del desempeño de sus labores profesionales<sup>45</sup>.

### **2.3.2. Definición de bioética**

Según Thompson<sup>46</sup>, el término bioética tiene su origen etimológico en las palabras bios y ethos, traducido como ética de la vida; considerando todos aquellos aspectos que permiten promover la salud integral de las personas. Por su parte, Potter<sup>47</sup> definió a la bioética consideró a la bioética sabiduría de la ciencia, intuyendo que la dimensión técnico instrumental de este concepto debe estar unida a la dimensión filosófico-sapiencial y que todo científico debía recuperar la dimensión sapiencial como algo intrínseco a su profesión.

Malberbe<sup>48</sup> define la bioética como el estudio de las normas que deben regir nuestras acciones en el dominio de la intervención técnica de las personas sobre su propia vida; y que conocer las normas morales y los principios derivados de estas, y a su vez aplicarlas a todos los ámbitos del actuar profesional, beneficiará tanto al paciente enfermo a quien son dirigidos los cuidados, como al profesional de Enfermería que es el persona encargada de brindar los cuidados a los pacientes.

Perlasa<sup>49</sup> define a la bioética como el conjunto de conceptos, y normas que valoran y legitiman éticamente los actos humanos que eventualmente tendrán efectos irreversibles sobre fenómenos vitales como la vida y la muerte.

### **2.3.3. Principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

Los principios bioéticos forman parte del proceso formativo de la vida y exige esfuerzos permanentes respecto a su aplicación en la práctica diaria buscando proteger los derechos de los pacientes a quienes se brinda los cuidados mediante un trato humanizado, digno y eficiente. Por ello, es necesaria y fundamental realizar una evaluación de la eficacia de la práctica del profesional de enfermería en la aplicación de sus conocimientos científicos y técnicos y especialmente en la calidez, el respeto, la compasión y la empatía que pone en su desempeño laboral al relacionarse con el enfermo y su familia<sup>50</sup>.

Abreu y Rodríguez<sup>51</sup> señalaron que los principios bioéticos en los cuidados de enfermería brindados a los enfermos hospitalizados, están orientados a brindar una atención de calidad, permitiendo que la relación paciente – enfermero(a) sea respetuosa y eficaz.

Por ello, Beauchamp y Childress<sup>52</sup> definieron cuatro principios bioéticos en el cuidado de los pacientes, los cuales son:

- Principio de beneficencia.
- Principio de no maleficencia.
- Principio de autonomía.
- Principio de justicia<sup>53</sup>.

#### **2.3.3.1. Principio bioético de beneficencia**

Según Escribar, Pérez y Villarroel<sup>54</sup>, mencionan que el principio de beneficencia tiene su origen en la tradición médica y en el criterio de la búsqueda del bienestar del paciente enfermo.

Gómez<sup>55</sup> en su estudio de investigación, menciona que se refiere a la obligación ética de maximizar el beneficio y minimizar el daño; estableciendo que este principio bioético brinda las pautas necesarias para establecer que los riesgos de la intervención en relación con la vida o la salud sean razonables según los beneficios y resultados esperados; estableciendo además que los profesionales de la salud deben ser competentes para proteger el bienestar de las personas. Además, se puede señalar que el principio de beneficencia prohíbe causar daño deliberado a las personas; por lo que este aspecto de la beneficencia a veces se expresa como un principio bioético separado, no maleficencia (no causar daño)<sup>56</sup>.

El principio de beneficencia representa la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien y buscar el bienestar de otras personas; es decir, que ningún ser humano puede hacer daño a otra personas en forma intencional, y en la práctica de la profesión de



Enfermería, significa hacer y buscar el bienestar del cada uno de los pacientes, en todas y cada una de las acciones que realiza el profesional de Enfermería<sup>57</sup>.

Al respecto, Castillo<sup>58</sup> menciona que la aplicación del principio bioético de beneficencia es fundamental en el quehacer laboral de los profesionales de Enfermería cuyos actos tienen como finalidad principal el promover el bienestar de los pacientes, debido a que la relación que se establece es una “relación de ayuda” que se encuentra orientada a promover el bienestar físico, psicológico y emocional de los pacientes, brindándole una buena atención, ya que todas las acciones de Enfermería están encaminadas a ello, realizando un conjunto de acciones que promuevan el bienestar y permitan mejorar la salud y calidad de vida en los ambientes hospitalarios; evitando complicaciones en los pacientes, y disminuyendo en lo posible los errores en la práctica profesional.

Por su parte Arrollo, Cortina, Torrealba y Zugasti<sup>59</sup> refirieron que las personas son tratadas de una forma ética, no solo cuando se respetan sus decisiones y se les proteja del daño, sino también realizando un esfuerzo por asegurar su bienestar.

Por ello, se puede establecer que un profesional de Enfermería aplica el principio de beneficencia desde el momento en que se preocupa y dedica sus esfuerzos a conseguir su auto superación profesional para mantener una adecuada competencia y desempeño laboral, que le permita brindar una atención de calidad a los pacientes. Asimismo, este principio también se aplica cuando el

profesional de Enfermería se esfuerza por establecer en forma correcta los diagnósticos de enfermería, brindando cuidados de Enfermería eficaces y cuando programa el horario de la administración de medicamentos no a su propia comodidad, sino a las necesidades del paciente hospitalizado<sup>60</sup>.

#### **2.3.3.2. Principio bioético de no maleficencia**

Según Castillo<sup>61</sup>, el principio de no maleficencia, es sinónimo de "No dañar"; y se basa en la aplicación del principio hipocrático "Primum non nocere", es decir ante todo, se debe buscar no hacer daño al paciente, respetando su integridad física y psicológica; señalando además, que en la práctica de la profesión de Enfermería se refiere a evitar el daño deliberado durante la realización de las intervenciones y cuidados de Enfermería brindados a los pacientes.

Según Beauchamp<sup>62</sup> el principio de no maleficencia busca proteger a las personas contra los prejuicios provocados por causas ajenas al control de su voluntad; considerando también no provocar un daño mayor que el que se intenta preservar. Por ello, el profesional de Enfermería al incorporarse al Colegio de Enfermeros promete brindar un cuidado humano, cálido, continuo, oportuno y seguro a cada uno de los pacientes que se encuentran a su cargo<sup>63</sup>.

Al respecto, el código deontológico del Colegio de Enfermeros del Perú establece que "es deber del profesional de Enfermería fomentar una cultura de autocuidado de la salud con un enfoque de prevención del daño y propiciar un entorno seguro y libre de riesgos". En este contexto lo dañino en la labor del profesional de Enfermería

no solo es aquello que causa daño, sino también las cosas que se dejan de hacer<sup>64</sup>.

Por su parte Castillo<sup>65</sup>, indica que el principio de no maleficencia constituye la percepción negativa del principio de beneficencia, señalando además que el cuidado de Enfermería requiere no solo de conocimiento científico, sino también de habilidades y destrezas aplicadas por el profesional de Enfermería antes, durante y después de brindar los cuidados; considerando la realización de todas aquellas acciones destinadas a prevenir daños potenciales a los pacientes.

Por ello es importante que los profesionales de Enfermería conozcan que deben ser muy claros respecto a los límites de su obligación en el desempeño de su labor profesional para brindar los máximos beneficios y evitar en la medida de lo posible, los daños en el cuidado de pacientes<sup>66</sup>.

#### **2.3.3.3. Principio bioético de autonomía**

Según Escribar y Pérez<sup>67</sup>, el principio de autonomía exige el respeto a la capacidad de tomar decisiones que tienen todas las personas; implicando también el derecho implícito que se respete su voluntad, en especial, en aquellas situaciones y cuestiones que se refieren a ellas mismas; estableciendo además que el respeto por el derecho a la autonomía de las personas exige que cada una de ellas sea tratada como un ser humano autónomo y que las personas en las que esa autonomía se encuentra disminuida son las que tienen derecho a una protección especial.

Por su parte Castillo<sup>68</sup>, define el principio de autonomía como el derecho que tiene cada persona de hacer sus propias elecciones; estableciendo además que la autonomía es valiosa no solo por ser una reafirmación de las características y derechos fundamentales de la persona, sino porque este principio busca promover el bienestar del individuo al permitirle decidir la opción que considera que es mejor para él y su bienestar físico, psicológico y social.

Según Beauchamp<sup>69</sup>, en la aplicación del principio de autonomía, las decisiones que se tomen deben cumplir tres requisitos fundamentales: intencionalidad, conocimiento y ausencia de control externo. De estos tres requisitos, la primera condición no admite categorías; debido a que se actúa intencionalmente o no; la segunda condición, está dada que el conocimiento admite categorías, debido a que se deben determinar las condiciones para considerar que se ha cumplido el requisito para que el acto sea considerado autónomo, y la tercera condición es la ausencia de control externo, considerando en este aspecto las siguientes características: coerción, manipulación y persuasión.

La coerción se manifiesta cuando una persona influye de manera intencionada y efectiva sobre otra persona, mediante amenazas de realizar daños no deseados y evitables, de modo que la persona que es amenazada no puede evitar actuar de manera que su acción no produzca esos daños<sup>70</sup>. Mientras que la manipulación se lleva a cabo sin que la persona se dé cuenta de que está sucediendo, alterando la percepción de sus decisiones; y finalmente, la persuasión es un

tipo de influencia realizada de manera intencional para conseguir que otra persona acepte libremente las creencias, actitudes y valores de la persona que desempeña el rol de persuasor<sup>71</sup>.

Antón<sup>72</sup> menciona que la autonomía se define como la capacidad para pensar, decidir y actuar basándose en raciocinios y decisiones que se tomen de modo libre y espontaneo, sin que se presenten influencias o impedimentos para hacer todo lo que uno desee.

En el desempeño de la labor del profesional de Enfermería, la práctica de autonomía se centra en los cuidados que se brindan a los pacientes, implicando la realización de una serie de actividades como dar información al paciente con lenguaje comprensible, saber escuchar y entender, adoptando actitud empática e intentando comprender su situación, expectativas y deseos; implicando también proporcionar información veraz y ajustada a las demandas de información de cada paciente<sup>73</sup>.

El profesional de Enfermería aplica el principio de autonomía en cada uno de los pacientes, no solo cuando hace valer los derechos que estos tienen de ser informados, sino cuando se les brinda la oportunidad de elegir si desean recibir o no un determinado tratamiento, solicitando de ellos, la firma del consentimiento informado, respetando mediante esto, su dignidad como personas enfermas e incentivándolos a participar en forma activa en el proceso de recuperación de su estado de salud<sup>74</sup>.

Respecto al consentimiento informado, Castillo<sup>75</sup> señala que es la aceptación libre, voluntaria y consciente de una determinada

intervención o acción terapéutica por parte del paciente, después de que éste haya sido informado en forma oportuna de la naturaleza de la intervención, con los riesgos y beneficios que ello conlleva, así como de las posibles alternativas de tratamiento con todos sus riesgos posibles.

Al respecto Vielva<sup>76</sup> menciona que el profesional de Enfermería debe preocuparse por el bienestar del paciente también en el plano moral, interesándose de manera activa por sus derechos y ayudándolo a conseguir que cada uno de ellos sea respetado; en particular, defendiendo y potenciando la autonomía del paciente, lo que implica velar por que se cuente con su consentimiento en cada una de las intervenciones realizadas.

#### **2.3.3.4. Principio bioético de justicia**

Chancay y Escuntar<sup>77</sup> en su estudio de investigación definieron el principio de justicia como el reparto equitativo de cargas y beneficios en el contexto del bienestar vital, evitando en todo momento la discriminación en el acceso a los recursos sanitarios.

Por su parte Santes<sup>78</sup> señaló que este principio impone límites al principio de autonomía, ya que pretende impedir que las decisiones que tome cada individuo no atente contra la vida, libertad y demás derechos básicos de las otras personas; debido a que se refiere a la obligación ética que se debe tener para poder tratar a cada persona de acuerdo con lo que es considerado moralmente apropiado y correcto, brindando a cada quien lo que le corresponde sin ningún tipo de discriminación.

Por ello, según lo establecido en el artículo N° 7 de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o), Ley N° 27669, y dos párrafos del Artículo 4° del Reglamento de la Ley del Trabajo de la Enfermera(o), aprobado por el Decreto Supremo N° 004-2002-S.A, se establece que es importante que el profesional de Enfermería se asegure de brindar a los pacientes que se encuentren bajo su cuidado, toda la información adecuada y necesaria que ellos necesiten, en términos comprensibles y de fácil entendimiento, antes que estos brinden su consentimiento, respecto a los tratamientos o procedimientos que se les van a realizar, inclusive cuando sean considerados como participantes de diversos estudios de investigación<sup>79</sup>.

Al respecto Santes<sup>80</sup> manifiesta que el concepto de justicia se relaciona con el término de equidad; definiéndolo como la distribución justa o equitativa de los cuidados que se brindan a los individuos en igual proporción, sugiriendo tres características de la justicia: dar a cada quien de acuerdo a lo que merece, dar a cada quien según lo que necesita y dar a cada quien de acuerdo a sus derechos, sin discriminación de su status social, ideología, raza, edad y sin reparar en los costos derivados del tratamiento o complicaciones.

Según Abarca<sup>81</sup> el profesional de Enfermería actúa bajo el principio de justicia cuando entrega o recibe su turno de atención, cuando coloca el cuidado de paciente como prioridad antes que realizar trámites administrativos, cuando suministra tratamiento en forma correcta teniendo en cuenta las necesidades del paciente; cuando se presenta una urgencia y atiende al más necesitado de

todos los pacientes posibles a recuperar; cuando valora las necesidades de un paciente, las jerarquiza y prioriza en forma pertinente para la adecuada satisfacción de las mismas.

Sin embargo el ser deshonesto con el paciente, no decirle la verdad, no permitirle que ejerza su autonomía y que participe en la toma de decisiones con respecto a sus cuidados; es tratarlo de manera injusta, ya que no se le respeta como persona, y por ende no se respeta su derecho a ser tratado de manera justa y equitativa<sup>82</sup>.

Al respecto, Castillo<sup>83</sup> menciona que justicia significa también no derrochar escasos recursos en un paciente, donde se conoce que el uso de esos recursos no variará en nada el curso de la evolución de su patología en fase terminal, dejando a través de ello, desprotegidos a otros pacientes necesitados y que presentan mayores posibilidades de recuperación de su estado de salud.

#### **2.3.4. Aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

Según el Código Internacional de Deontología citado por Castillo<sup>84</sup> establece que el profesional de Enfermería tiene la responsabilidad de preservar la vida, aliviar el sufrimiento y fomentar la salud de los pacientes, mediante la aplicación los principios bioéticos en la atención que se brinda en los establecimientos de salud de tipo asistencial. Por ello, uno de los objetivos del código bioético del profesional de Enfermería es que todos los pacientes sean tratados por igual cuidando su intimidad y protegiéndolos de actos no éticos.



Asimismo, el Código Ético y Deontológico, indica que el profesional de Enfermería debe considerar en el ejercicio de su labor profesional la aplicación de los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia y no maleficencia; ya que estos constituyen las directrices generales que gobiernan su quehacer profesional proporcionándole una base para el razonamiento y orientación de sus acciones y cuidados que brindan en el contexto asistencial y sanitario<sup>85</sup>.

### **2.3.5. Definición de percepción**

Taylor<sup>86</sup> define la percepción como la selección y organización de sensaciones, de manera que adquieran significado; señalando además que es un proceso psicológico por el cual el individuo connota de significado al ambiente; es decir, es la manera como cada quien percibe las cosas.

Por su parte Day<sup>87</sup> menciona que la percepción puede definirse como el conjunto de procesos y actividades relacionados con la estimulación que alcanzan a los sentidos, mediante los cuales se obtiene la información del medio ambiente y se decide las acciones que se realizarán.

Allport<sup>88</sup> señala que la percepción es el proceso cognitivo de la conciencia que consiste en el reconocimiento, interpretación y elaboración de juicios en torno a las sensaciones obtenidas del ambiente físico y social.

Según Ortega<sup>89</sup>, la percepción es un proceso mental mediante el cual se obtienen datos del exterior y se organizan de un modo

significativo en nuestro interior, para tomar conciencia del mundo que nos rodea; estableciéndose por ello, que tiene un carácter selectivo, constructivo e interpretativo en la percepción de la realidad observada.

En conclusión, se puede establecer que la percepción es un proceso cíclico de carácter activo, constructivo, relacionado con procesos cognitivos superiores, que depende de la información que el mundo brinda, y de las experiencias de quien las percibe; afectando tanto al acto perceptivo y a otros procesos superiores, como las motivaciones y expectativas<sup>90</sup>.

#### **2.3.6. Percepción de los pacientes hospitalizados.**

Según Vicente<sup>91</sup>, entre los profesionales de Enfermería y los pacientes hospitalizados surge una relación de tipo especial, debido a que los pacientes se vuelven parcial o totalmente dependientes de la atención y cuidados que le brindan los profesionales de Enfermería, surgiendo determinados deberes y obligaciones que van más allá de las relaciones sociales comunes.

En este contexto se puede establecer que los profesionales de Enfermería tienen que ser conscientes de que los pacientes hospitalizados depositan su plena confianza en ellas y en sus criterios como profesionales de la salud que les ayudarán en el tratamiento de la enfermedad y en el proceso de recuperación y rehabilitación de la salud; y de igual manera los profesionales de Enfermería deben demostrar su confianza en los pacientes; confiando en que estos les dirán todo lo necesario respecto a los cambios en su estado de salud

que permitirán suministrar los cuidados de Enfermería más adecuados de acuerdo a las necesidades particulares que evidencien cada uno de los pacientes hospitalizados<sup>92</sup>.

Al respecto, Vargas<sup>93</sup> menciona que los pacientes hospitalizados son capaces de distinguir perfectamente las diferencias que existen entre los diferentes profesionales que se encargan de su cuidado, identificando quien es hábil, quién demuestra preocuparse por ellos y quién trata al paciente como un ser humano y no como un simple caso más; teniendo conocimiento pleno del grado de interés y sinceridad que se le demuestra.

También se establece que en muchas ocasiones el descontento que demuestran los pacientes respecto a la atención en los servicios asistenciales revela que los profesionales de salud no consiguen satisfacer las necesidades humanas y psicológicas de los pacientes aunque las necesidades físicas hayan sido atendidas con habilidad y eficacia; bajo esta premisa, se puede señalar que cuando los pacientes se encuentran satisfechos, generalmente suelen comentar cosas buenas respecto a los cuidados que le brindan los profesionales de Enfermería<sup>94</sup>.

Por ello, en la interacción del cuidado la percepción es esencial, puesto que depende de este aspecto la forma como se interioriza y se clasifican las acciones intencionales de la persona que brinda el cuidado. Estas acciones que conllevan al cuidado físico, emocional o espiritual son percibidas como algo benéfico o positivo para el ser humano que promueve un sentido de protección y seguridad en el

otro; puesto que los hospitales al ser lugares donde se concentran el dolor, la angustia y la incertidumbre; no es de extrañar que quienes allí ingresan, agradezcan cualquier mínimo gesto que les devuelva a un mundo más amable y humano, por tal motivo necesitan de una acción amigable como una sonrisa o una caricia en la cual sienten la demostración de que tienen a alguien en quien confiar<sup>94</sup>.

En consecuencia, la actitud de los profesionales de Enfermería en los ambientes hospitalarios debe de estar matizada por la tolerancia, sensibilidad, empatía, respeto frente a ese ser humano; pues no solamente son importantes las habilidades y destrezas manuales, el dominio de las técnicas y procedimientos, sino que se requiere además una adecuada actitud, asertividad, empoderamiento y comunicación permanente con la familia y los otros miembros que forman parte del equipo de salud, para satisfacer las necesidades que evidencian cada uno de los pacientes en tan delicada situación<sup>95</sup>.

Por ello, el primer paso que tienen que realizar los profesionales de Enfermería para establecer una buena relación de ayuda con los pacientes, es saludar y presentarse en forma adecuada a cada uno de los pacientes que ingresan al establecimiento hospitalario; donde el recibimiento de la persona enferma debe llevar implícitamente una señal clara de reconocimiento como ser humano individual, único e irrepetible; pues la cortesía sincera y la sonrisa brindan acercamiento, confianza y seguridad para aquella persona que se enfrenta a una situación nueva, ya que la enfermedad representa una condición patológica llena de incertidumbre, estrés, angustia y expectativa<sup>96</sup>.

Por consiguiente, es preciso recordar que los ambientes hospitalarios se debe llamar al paciente por el nombre y no utilizar adjetivos estereotipados de ternura” como abuelita, madrecita, entre otros, debido a que representan terminologías que en algunos casos desorientan y afectan la autoestima del paciente, en cambio, cuando se identifica a alguien por su nombre se le demuestra al paciente que es apreciado como persona, haciéndole sentir confianza y que es valorado como ser humano durante su estancia hospitalaria<sup>97</sup>.

## **2.4. Hipótesis.**

En el presente, por ser un estudio de tipo descriptivo simple se formularon hipótesis descriptivas.

### **2.4.1. Hipótesis descriptivas**

**Hi<sub>1</sub>:** Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas sobre el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería (bueno, regular, deficiente) según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.

**Hi<sub>1</sub>:** No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas sobre el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería (bueno, regular, deficiente) según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.

**Hi<sub>2</sub>:** Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de

beneficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio

**Hi<sub>2</sub>:** No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.

**Hi<sub>3</sub>:** Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio

**Hi<sub>3</sub>:** No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.

**Hi<sub>4</sub>:** Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no autonomía en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio

**Hi<sub>4</sub>:** No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.

**Hi<sub>5</sub>:** Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en

el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio

**Hi<sub>5</sub>:** No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.

## **2.5. Identificación de variables**

### **2.5.1. Variable principal**

Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

### **2.5.2. Variables de caracterización**

- **Características demográficas**

- Edad.
- Género
- Lugar de procedencia.

- **Características sociales**

- Estado civil.
- Religión.
- Grado de Escolaridad.

## **2.6. Operacionalización de variables**

<b>VARIABLE</b>	<b>DIMENSIÓN</b>	<b>TIPO DE VARIABLE</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
<b>VARIABLE PRINCIPAL</b>				
<b>Aplicación de principios bioéticos en el</b>	Beneficencia	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal Politómica

<b>cuidado de Enfermería</b>	No Maleficencia	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal Politómica
	Autonomía	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal Politómica
	Justicia	Categórica	Bueno Regular Deficiente	Ordinal Politómica
<b>VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN</b>				
<b>Características Demográficas</b>	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal Politómica
	Lugar de Procedencia	Categórica	Zona urbana Zona rural Zona periurbana	Nominal Politómica
<b>Características Sociales</b>	Estado Civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal Politómica
	Religión	Categórica	Católica Evangélica Mormón Atea Otros	Nominal Politómica
	Grado de escolaridad	Categórica	Sin estudios Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal Politómica
	Ocupación	Categórica	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal Politómica



## **CAPÍTULO III**

### **3. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

Según los objetivos de la investigación, el estudio fue de tipo descriptivo, porque la variable fue estudiada considerando las características de la población y la magnitud del problema estudiado, y realizando una adecuada caracterización del problema en estudio: aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes considerados en el estudio.

De acuerdo a la intervención de la investigadora, fue de tipo observacional, pues no hubo intervención alguna, y los resultados obtenidos reflejaron la percepción que los pacientes tenían respecto a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

Según la planificación de la recolección de los datos, fue de tipo prospectivo, porque se registró la información tal y cómo se presentó durante la recolección de los datos, permitiendo identificar con coherencia la percepción de los pacientes en estudio respecto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

Y por último, de acuerdo el número de mediciones de la variable; fue de tipo transversal porque se estudió la variable en una sola ocasión en un determinado periodo de tiempo y espacio.

##### **3.1.1. Enfoque.**

El enfoque de esta investigación corresponde al enfoque cuantitativo, pues se encuentra basado en la medición del nivel de aplicación de los principios bioéticos según la percepción de los

pacientes hospitalizados considerados en el estudio, fundamentándose en la recolección de datos para poner a prueba las hipótesis de investigación, a través de la medición de las variables y del análisis estadístico, con la finalidad de establecer patrones de comportamiento y confirmar o profundizar las teorías existentes.

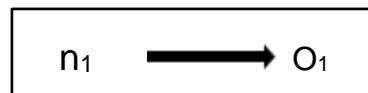
### 3.1.2. Alcance o nivel.

Esta investigación pertenece al nivel descriptivo, puesto que su propósito principal fue identificar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina; del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.

### 3.1.3. Diseño.

El diseño utilizado en el estudio fue el de tipo descriptivo simple, como se presenta a continuación:

#### DIAGRAMA:



Dónde:

$n_1$  = Muestra de pacientes del servicio de Medicina.

$O_1$  = Descripción de la observación de la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

## 3.2. Población y muestra

### 3.2.1. Población.

La población estuvo compuesta por todos los pacientes que estuvieron hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital

Regional Hermilio Valdizán Medrano, durante los meses de Enero a Junio del 2017, que según datos obtenidos del registro diario de pacientes del servicio en estudio y del promedio de internamiento proporcionado por el responsable de la Oficina de Estadística de la institución en estudio, fueron en total 640 pacientes hospitalizados en el servicio considerado en la presente investigación.

**a) Criterios de inclusión.**

Se incluyeron en el presente estudio a los pacientes que presentaron las siguientes características:

- Estuvieron hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.
- Tuvieron más de 48 horas de hospitalizados.
- Estuvieron lúcidos, orientados en tiempo, espacio y persona.
- Aceptaron participar en forma voluntaria del estudio a través de la firma del consentimiento informado.

**b) Criterios de exclusión.**

No se incluyeron en el estudio de investigación a los pacientes que:

- Estuvieron imposibilitados física o psicológicamente para responder las preguntas planteadas en los instrumentos de investigación.
- Estuvieron en condición de aislamiento.
- Rechazaron el consentimiento informado.
- No terminaron con el llenado de las respuestas del instrumento de investigación en un 100%

### 3.2.2. Muestra

La selección de la muestra se realizó aplicando la fórmula de tamaño muestral:

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{e^2(N - 1) + Z^2 P Q}$$

Donde:

$Z^2$  = Nivel de confianza del 95 % (1.96).

$P$  = Proporción estimada, asumiendo  $p = 0,5$ .

$Q$  =  $1 - P$ .

$e$  = Precisión o magnitud del error de 5 %.

$N$  = Población.

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (640)}{(0.05)^2(639) + (1.96)^2(0.5) (0.5)}$$

$$n = 240 \text{ pacientes.}$$

La muestra quedó conformada por 240 pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano” de Huánuco; los cuales fueron obtenidos mediante el muestreo probabilístico aleatorio simple, teniendo en consideración los criterios de inclusión y exclusión inicialmente planteados.

### 3.3. Técnicas e instrumentos utilizados en la investigación

#### 3.3.1. Para la recolección de datos.

La técnica que se utilizó en este estudio fue la encuesta, que permitió obtener información de los pacientes hospitalizados respecto a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería en el servicio de Medicina de la institución en estudio.

Los instrumentos que fueron empleados dentro de la presente investigación tenemos los siguientes:

- **Cuestionario de características sociodemográficas de la muestra en estudio (Anexo 01).**

Este instrumento permitió conocer las características sociodemográficas de los pacientes en estudio; estuvo compuesto por siete preguntas, divididas en dos dimensiones: características demográficas, que contó con tres reactivos (edad, género y lugar de procedencia) y características sociales, que contó con cuatro reactivos (estado civil, religión, grado de escolaridad y ocupación) respectivamente.

- **Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería (Anexo 02).**

Este instrumento permitió conocer el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes considerados en el estudio; el cual fue elaborada por la investigadora, en base a la revisión de los parámetros establecidos en el marco teórico y conceptual de las variables estudiadas, y de la revisión de los instrumentos de diversas tesis de investigación, seleccionando aquellos ítems que se adecuen a la realidad sociocultural de la muestra; que es explicada en la descripción de la validez cualitativa del instrumento de investigación.

El instrumento de recolección de datos del presente estudio es una escala tipo Lickert que estuvo constituida por 36 reactivos

divididos operacionalmente en 4 dimensiones: principio de beneficencia (8 reactivos), no maleficencia (10 reactivos), autonomía (8 reactivos) y justicia (10 reactivos).

Este instrumento de investigación cuenta con ítems alternativos de respuesta de tipo politómicas; cuyas opciones de respuesta fueron “nunca”, “raras veces”, “a veces”, “casi siempre” y “siempre”; y su valoración se realizó asignando la siguiente puntuación: nunca = 0 puntos; raras veces = 1 punto; a veces = 2 puntos; casi siempre = 3 puntos y siempre = 4 puntos.

La categorización de la variable nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería se realizó de acuerdo a la respuesta que se consideró como nivel de aplicación deficiente, nivel de aplicación regular y nivel de aplicación bueno, según las respuestas brindada en los pacientes en estudio.

La medición de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería se ejecutó teniendo en cuenta la siguiente valoración: nivel de aplicación bueno = 132 a 180 puntos; nivel de aplicación regular = 84 a 131 puntos; y nivel de aplicación deficiente = 36 a 83 puntos.

Respecto a la evaluación por dimensiones; en la aplicación del principio bioético de beneficencia, la medición se realizó de la siguiente manera: nivel de aplicación bueno = 30 a 40 puntos; nivel de aplicación regular = 19 a 29 puntos; y nivel de aplicación deficiente = 8 a 18 puntos.

En cuanto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia, la medición se ejecutó del siguiente modo: nivel de aplicación bueno = 38 a 50 puntos; nivel de aplicación regular = 24 a 37 puntos; y nivel de aplicación deficiente = 10 a 23 puntos.

En relación a la aplicación del principio bioético de autonomía, la medición se hizo teniendo en consideración la siguiente categorización: nivel de aplicación bueno = 30 a 40 puntos; nivel de aplicación regular = 19 a 29 puntos; y nivel de aplicación deficiente = 8 a 18 puntos.

Y, por último, respecto a la aplicación del principio bioético de justicia, la medición se efectuó considerando los siguientes parámetros: nivel de aplicación bueno = 38 a 50 puntos; nivel de aplicación regular = 24 a 37 puntos; y nivel de aplicación deficiente = 10 a 23 puntos.

### **Validación de los instrumentos de recolección de datos**

En el proceso de validación de los instrumentos se tuvo en cuenta la validación de tipo cualitativa y cuantitativa.

#### **Validación Cualitativa.**

En la fase de validación cualitativa se consideraron los siguientes aspectos:

**a) Validez racional.-** En este tipo de validación se recolectó toda la información bibliográfica disponible respecto al estudio de la variable aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería; consultando en diversos libros, revistas, repositorios de tesis, y demás fuentes afines a la variable estudiada, que permitió

realizar una adecuada delimitación teórica y conceptual del problema estudiado.

**b) Validez por jueces expertos.-** Para realizar este tipo de validación se seleccionaron 04 jueces expertos, quienes presentaron características especiales relacionadas a la problemática estudiada como tener grado de maestría o doctorado, ser docente del curso de investigación, docentes del curso de ética y bioética, profesionales de Enfermería y otros especialistas en el tema estudiado; quienes juzgaron la importancia de los ítems del instrumento, en términos de relevancia y congruencia con el universo de contenido, así como la claridad en la redacción y el sesgo en la redacción de los ítems.

Asimismo, los expertos seleccionados evaluaron cada uno de los ítems de los instrumentos de recolección de datos, en términos de objetividad, estrategia, consistencia, estructura, suficiencia, pertinencia, claridad y vigencia, que permitió adaptar los términos presentados en los instrumentos a la realidad social y cultural de la muestra considerada en la presente investigación.

En forma general, todos los expertos concordaron en que los ítems presentados en el instrumento de investigación estuvieron estructurados y orientados a conseguir los objetivos propuestos, siendo factible su aplicación en la muestra en estudio.

En forma específica, las apreciaciones y sugerencias que brindaron cada uno de los jueces respecto a los instrumentos de investigación fueron:



**Experto N° 01: Lic. Wadner Iribaren Calderón** (Enfermero Asistencial Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano); el experto recomendó especificar el encabezado de los instrumentos de investigación, señalando además que el instrumento adecuado recomendando su aplicación en la muestra en estudio.

**Experto N° 02: Mg. Edith Jara Claudio** (Enfermera Asistencial Hospital ESSALUD); la experta sugirió que se podía incorporar algunos ítems relacionados a la competencia del profesional de Enfermería en los instrumentos de recolección de datos, quedando ello a criterio de la investigadora, sugiriendo después de ello su aplicación en los pacientes considerados en la investigación.

**Experto N° 03: Lic. David Barrueta Santillán** (Enfermero Asistencial Hospital II EsSalud); el experto consideró que el 95% de los ítems presentados en los instrumentos eran adecuados; sugiriendo solo modificar los términos del ítem N° 33 de la siguiente manera: “el enfermero (a) respeta su condición étnica al momento que le brinda sus cuidados”; sugiriendo que después de realizar esta corrección, se podría aplicar los instrumentos de investigación en la muestra en estudio.

**Experto N° 04: Lic. Bertha Serna Román** (Enfermera Asistencial Centro de Salud Carlos Showing Ferrari); la experta recomendó modificar algunas terminologías utilizadas en el instrumento por palabras más sencillas, así como también corregir algunas faltas ortográficas en la redacción de los ítems, y que luego de ello, el instrumento se encontraba apto para su aplicación.

**c) Validez por aproximación a la muestra en estudio.-** En este tipo de validación se realizó una prueba piloto donde se sometieron los instrumentos de recolección de datos a prueba en el contexto sociocultural de los pacientes considerados en el presente estudio, identificando deficiencias ortográficas, palabras poco comprensibles, ambigüedad en la formulación de las preguntas, entre otras deficiencias. También permitió realizar el control del tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de investigación en el ámbito de estudio.

Esta prueba pilotó se realizó en los servicios de hospitalización del Centro de Salud “Carlos Showing Ferrari”, donde se consideró como muestra a 10 pacientes hospitalizados, quienes presentaron características similares a la muestra en estudio y que fueron seleccionados a través del muestreo no probabilístico por conveniencia.

#### **Validación cuantitativa.**

En la etapa de validación cuantitativa se consideraron los siguientes procedimientos:

**a) Validez por consistencia interna (Confiabilidad).-** Con los resultados obtenidos en la prueba piloto, se procedió a determinar el valor de confiabilidad del instrumento: “Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería” a través del análisis de consistencia interna del alfa de Cronbach, por ser un instrumento que presenta respuestas de tipo politómicas, obteniéndose un valor de confiabilidad de 0,87; resultado que

demostró que el instrumento tenía un grado muy alto de confiabilidad, validando por consiguiente su uso en la etapa de recolección de datos del estudio de investigación. Las tablas de los procedimientos realizados durante el proceso de determinación del valor de confiabilidad del instrumento se muestran a continuación:

- **Tabla matriz de base de datos de prueba piloto**

N°	ESCALA DE APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA																																			
	BENEFICENCIA								NO MALEFICENCIA										AUTONOMIA								JUSTICIA									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
1	3	4	4	4	3	5	5	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3
2	3	5	3	5	3	1	1	3	5	3	3	3	1	3	3	3	5	3	5	3	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	3	5	5	4	4	1	1	4	3	3	2	4	4	3	1	4	3	5	2	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	3	3	4	4
4	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4
5	3	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	3	5	5
6	5	5	5	5	5	1	2	5	1	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	3	3	5
7	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	1	3	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
8	5	5	5	3	1	1	1	4	5	1	3	1	3	3	5	4	4	3	4	5	2	1	2	3	3	2	5	2	3	1	5	5	5	3	1	1
9	5	5	5	5	5	1	1	5	3	3	4	1	1	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	4	3	5
10	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5

- **Determinación de la Varianza**

Estadísticos descriptivos		
	N	Varianza
Beneficencia 1	10	.944
Beneficencia 2	10	1.122
Beneficencia 3	10	.178
Beneficencia 4	10	.233
Beneficencia 5	10	.844
Beneficencia 6	10	.489
Beneficencia 7	10	1.211
Beneficencia 8	10	2.100
No maleficencia 1	10	.489
No maleficencia 2	10	.933
No maleficencia 3	10	.400
No maleficencia 4	10	.678
No maleficencia 5	10	.489
No maleficencia 6	10	1.289
No maleficencia 7	10	.944
No maleficencia 8	10	1.656
No maleficencia 9	10	.989
No maleficencia 10	10	1.711
Autonomía 1	10	1.167
Autonomía 2	10	.767

Autonomía 3	10	.400
Autonomía 4	10	.678
Autonomía 5	10	1.156
Autonomía 6	10	1.778
Autonomía 7	10	1.556
Autonomía 8	10	1.156
Justicia 1	10	1.656
Justicia 2	10	.000
Justicia 3	10	1.611
Justicia 4	10	1.433
Justicia 5	10	1.822
Justicia 6	10	.544
Justicia 7	10	1.322
Justicia 8	10	.400
Justicia 9	10	1.122
Justicia 10	10	1.544
		36.811
Suma	10	255.200
N válido (según lista)	10	

1	UNIDAD	1.028571429	
36	ITEMS	0.85575627	
36.811	VARIANZA	0.870206449	RESULTADO
255.2	SUMA		

- **Determinación del Alfa de Cronbach**

$$\alpha = \left[ \frac{K}{K-1} \right] \left[ 1 - \frac{\sum_{i=1}^K S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Alfa de Cronbach	N° de elementos
.870	36

### 3.3.2. Para la presentación de datos.

En el procesamiento y presentación de los resultados identificados en este estudio se consideraron las siguientes etapas:

**a) Autorización.-** Se emitió un oficio dirigido al Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, especificando el propósito, justificación y objetivos del presente estudio y solicitando la autorización respectiva para realizar la recolección de los datos en la muestra considerada dentro de la investigación.

**b) Aplicación de instrumentos. -** Dentro del proceso de aplicación de instrumentos se realizaron las siguientes actividades:

- Se recogió la autorización escrita emitida por el Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, brindando el consentimiento respectivo para la ejecución del trabajo de campo del presente estudio.
- Se coordinó con la Enfermera Jefe y los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de Medicina de la institución, explicándole los objetivos de la investigación, solicitando su colaboración permitiendo el acceso a la información contenida en el registro diario de pacientes y brindando su apoyo durante la ejecución del estudio.
- En coordinación con la Enfermera Jefe, se realizó la programación de la fecha de inicio de recolección de datos en la muestra en estudio, quedando dicha fecha establecida para el día 03 de abril del año 2017, y estableciéndose que se continuará encuestando los días posteriores a esta fecha hasta completar la muestra requerida dentro de la presente investigación.

- Se contrataron a 2 encuestadores, quienes previamente fueron capacitados en la metodología y aspectos técnicos a tener en cuenta durante el proceso de recolección de datos.
- Se realizó la recolección del material logístico necesario para la aplicación de los instrumentos de investigación tales como: impresión de instrumentos, consentimientos informados, fotochecks, carpetas encuestadores, lápices, borradores, entre materiales.
- El día lunes 03 de Abril del 2017 se ingresó al Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano en compañía de los encuestadores debidamente identificados, realizando la presentación respectiva al Director de la institución y posteriormente a la enfermera jefe y los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de Medicina, para que puedan identificarlos adecuadamente y colaborar activamente durante el proceso de recolección de datos.
- Los encuestadores abordaron a los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina, saludándoles en forma respetuosa, e invitándolas a que participen en forma voluntaria del estudio; procediéndole a leerles en voz alta el consentimiento informado; y si estaban de acuerdo, se les solicitó la firma respectiva, dejando evidencia escrita de su aceptación voluntaria para participar en el estudio de investigación.
- Se aplicó los instrumentos de investigación, recopilando la información requerida evitando errores y garantizando que todas las preguntas planteadas fueron respondidas en su totalidad.

- Se agradeció a cada uno de los pacientes hospitalizados, a los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina y al Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano por la colaboración brindada y nos retiramos de la institución para realizar el procesamiento y análisis respectivo de los datos recolectados.

#### **Elaboración de datos.**

En esta etapa se consideraron las siguientes etapas en la ejecución del estudio de investigación:

- a) Revisión de los datos.-** En esta etapa se examinó en forma crítica los instrumentos de recolección de datos usados en el presente estudio; realizará el control de calidad respectivo de cada instrumento utilizado en esta investigación.
- b) Codificación de los datos.-** Después realizar la recolección de los datos en todos los pacientes hospitalizados considerados en el estudio y ejecutar el control de calidad respectivo, se realizó la codificación respectiva de cada uno de los ítems comprendidos en el instrumento de investigación, transformando las respuestas observadas en códigos numéricos según las respuestas esperadas en el presente estudio, considerando también cada una de las dimensiones de la variable estudiada y analizada en la presente investigación.
- c) Procesamiento de los datos.-** Los resultados obtenidos fueron procesados en forma manual, mediante el programa Excel 2013, previa elaboración de la tabla de códigos numéricos (tabla matriz

de base de datos) respectiva; y posteriormente el procesamiento de los datos se realizó utilizando el paquete estadístico SSPS 20.0.

**d) Plan de tabulación de datos.-** Con los resultados obtenidos y para responder al problema y objetivos planteados en la investigación, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación, facilitando la observación de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

**e) Presentación de datos.-** Se presentaron los resultados obtenidos en tablas académicas según la variable y dimensiones consideradas en el estudio, realizando el análisis e interpretación respectiva según el marco teórico correspondiente a la variable estudiada.

### **3.3.3. Para el análisis e interpretación de datos.**

En el análisis e interpretación de los datos recolectados en el presente estudio, se consideraron las siguientes etapas:

**a) Análisis descriptivo.-** Se detallaron las características de la variable según grupos de estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica); teniendo en cuenta el uso de las medidas de tendencia central para las variables numéricas y las medidas de frecuencia para las variables cualitativas o categóricas.

**b) Análisis inferencial.-** Se tuvo en consideración los siguientes pasos: se realizó el análisis de cada una de las tablas comparando las frecuencias relativas observadas en el grupo en estudio,



pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano; este análisis permitiendo identificar las frecuencias y porcentajes obtenidos en cada una de las dimensiones consideradas en el estudio, que permitió determinar diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas.

Posteriormente, con el objetivo de demostrar la significancia estadística de las frecuencias del presente estudio, se realizó un análisis estadístico de tipo univariado, haciendo uso de la prueba no paramétrica del Chi Cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra; considerando en la significancia estadística de las pruebas el valor  $p \leq 0,05$ ; como valor teórico para aceptar o rechazar las hipótesis planteadas en esta investigación.

**c) Consideraciones éticas de la investigación.-** Para fines de la investigación se consideraron los siguientes principios éticos de Enfermería:

- **Beneficencia;** se respetó este principio porque en todo momento se buscó que los resultados recolectados en esta investigación beneficien a cada uno de los pacientes del servicio de Medicina, pues en base a los hallazgos encontrados se pueden establecer e implementar protocolos de atención que permitan brindar un mejor cuidado a los pacientes hospitalizados mediante la correcta aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería y que redunde en la satisfacción de los pacientes hospitalizados.

- **No maleficencia;** se respetó este principio, porque en ningún momento o etapa del proceso de recolección de los datos se puso en riesgo la dignidad, los derechos y el bienestar de los pacientes considerados en el estudio de investigación, debido a que la información obtenida fue manejada con confidencialidad y de uso exclusivo para fines de investigación.
- **Autonomía,** se respetó este principio, pues se solicitó el consentimiento informado escrito a cada uno de los pacientes considerados en el estudio, el mismo que fue solicitado al momento de abordar al participante del estudio; explicándole a cada uno encuestados que podían retirarse de la investigación en el momento que lo desearan; respetando las creencias u opiniones que éstos tuvieron o manifestaron respecto a la problemática estudiada.
- **Justicia,** se respetó este principio, porque todos los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina tuvieron la misma probabilidad de ser considerados dentro del estudio de investigación; encuestando y brindando a cada uno de ellos un trato amable, respetuoso y equitativo sin ningún tipo de discriminación.

## CAPÍTULO IV

### 4. RESULTADOS

#### 4.1. Procesamiento de datos.

##### 4.1.1. Características sociodemográficas de la muestra en estudio.

**Tabla 01. Edad en años de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

Edad en años	Frecuencia	%
18 a 30	81	33,7
31 a 43	48	20,0
44 a 56	45	18,7
57 a 69	27	11,3
70 a 82	39	16,3
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.

En cuanto a la edad de los pacientes considerados en el estudio, se pudo identificar que el 33,7% (81) pertenecieron al grupo etáreo de 18 a 30 años de edad; el 20,0% (48) tuvieron de 31 a 43 años de edad; el 18,7% (45) presentaron de 44 a 56 años de edad; el 16,3% (39) tuvieron de 70 a 82 años de edad y por último, el 11,3% (27) restante pertenecieron al grupo etáreo de 57 a 69 años de edad.

**Tabla 02. Género de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Género</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Masculino	89	37,1
Femenino	151	62,9
<b>Total</b>	240	100,0

**Fuente.** Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.

Respecto al género de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina considerados en el presente estudio, se pudo encontrar que el 62,9% (151) de personas encuestadas pertenecieron al género femenino, mientras que el 37,1% (89) restante perteneció al género masculino

**Tabla 03. Lugar de procedencia de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

Lugar de procedencia	Frecuencia	%
Urbana	117	48,8
Rural	93	38,8
Periurbana	30	12,4
<b>Total</b>	240	100,0

**Fuente.** Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.

Respecto al lugar de procedencia de los pacientes consideradas en el presente estudio, se pudo identificar que el 48,8 (117) señalaron que procedían de zonas urbanas, el 38,8% (93) manifestaron que procedían de zonas rurales; y por último, el 12,4% (30) restante refirieron que procedían de zonas periurbanas de la ciudad de Huánuco.

**Tabla 04. Estado civil de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Estado civil</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Soltero (a)	54	22,5
Casado (a)	67	27,9
Conviviente	95	39,6
Separado(a)	14	5,8
Viudo(a)	10	4,2
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.**

En referencia al estado civil de los pacientes considerados en el presente estudio de investigación, se pudo identificar el 39,6% (95) de pacientes encuestados refirieron ser convivientes, el 27,9% (69) declararon estar casados(as); el 22,5% (54) señalaron estar solteros(as); el 5,8% (14) manifestaron estar separados(as) de su pareja; y por último, el 4,3% (10) restante expresaron ser viudos(as).

**Tabla 05. Religión de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Religión</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Católica	137	57,1
Evangélica	91	37,9
Mormón	12	5,0
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente.** Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.

En relación a la religión que profesan las pacientes consideradas en el presente estudio, se pudo identificar que el 57,1% (127) de pacientes encuestados refirieron profesar la religión católica; el 37,9% (91) declararon profesar la religión evangélica; y por último, el 5,0% (12) señalaron que son mormones.

**Tabla 06. Grado de escolaridad de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Grado de escolaridad</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Sin estudios	07	2,9
Primaria incompleta	28	11,6
Primaria completa	31	12,9
Secundaria incompleta	57	23,8
Secundaria completa	75	31,3
Superior incompleta	09	3,8
Superior completa	33	13,7
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.**

En cuanto al grado de escolaridad de las pacientes considerados en el estudio, se identificó que el 31,3% (75) de personas encuestadas refirieron tener secundaria completa; el 23,8% (57) señalaron tener secundaria incompleta; el 13,7% (18) declararon tener como grado de instrucción el nivel superior incompleto; el 12,9% (31) expresaron que tienen primaria completa; el 11,6% (28) declararon que tienen primaria incompleta; el 3,8% (9) manifestaron tener superior incompleta y por último, el 2,7% (7) restante refirieron no tener estudios.



**Tabla 07. Ocupación de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

Ocupación	Frecuencia	%
Ama de casa	91	37,9
Estudiante	37	15,4
Trabajo dependiente	42	17,5
Trabajo independiente	70	29,2
<b>Total</b>	240	100,0

**Fuente.** Guía de entrevista de características sociodemográficas de la muestra en estudio.

Respecto a la ocupación de los pacientes considerados en el estudio, se identificó que el 37,9% (91) de personas encuestadas declararon ser amas de casa; el 29,2% (70) manifestaron ser trabajadores independientes debido a que tenían un negocio propio; el 17,5% (42) señalaron tener un trabajo de tipo dependiente en instituciones públicas y privadas; y por último, el 15,4% (37) restante refirieron ser estudiantes.

#### 4.1.2. Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería

**Tabla 08. Descripción de la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación de principio bioético Beneficencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	98	40,8
Regular	127	52,9
Deficiente	15	6,3
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.**

En cuanto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina, se pudo identificar que el 52,9% (127) de pacientes encuestados consideraron que los profesionales de Enfermería tenía un nivel regular de aplicación del principio bioético de beneficencia en los cuidados brindados en el servicio en estudio; el 40,8% (98) de pacientes encuestados expresaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue bueno; y por último, el 6,3% (15) restante señalaron que el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia fue deficiente.

**Tabla 09. Descripción de la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación de principio bioético No Maleficencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	128	53,3
Regular	102	42,5
Deficiente	10	4,2
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.**

Respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados considerados en el estudio, se pudo identificar que el 53,3% (128) de pacientes encuestados consideraron que los profesionales de Enfermería tenía un nivel bueno de aplicación del principio bioético de no maleficencia; el 42,5% (102) de pacientes encuestados expresaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue regular; y por último, el 4,2% (10) restante señalaron que el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia fue deficiente.

**Tabla 10. Descripción de la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación de principio bioético Autonomía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	126	52,5
Regular	102	42,5
Deficiente	12	5,0
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.**

En relación a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados considerados en el estudio, se pudo identificar que el 52,5% (126) de pacientes encuestados consideraron que los profesionales de Enfermería tenía un nivel bueno de aplicación del principio bioético de autonomía; el 42,5% (102) de pacientes encuestados expresaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue regular; y por último, el 5,0% (12) restante señalaron que el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía fue deficiente.

**Tabla 11. Descripción de la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación de principio bioético Justicia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	109	45,4
Regular	121	50,4
Deficiente	10	4,2
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.**

Respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados considerados en el estudio, se pudo identificar que el 50,4% (121) de pacientes encuestados consideraron que los profesionales de Enfermería tenía un nivel regular de aplicación del principio bioético de autonomía; el 45,4% (109) de pacientes encuestados expresaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue bueno; y por último, el 4,2% (10) restante señalaron que el nivel de aplicación del principio bioético de justicia fue deficiente.

**Tabla 12. Descripción de la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación de principio bioético Nivel General</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>
Buena	123	51,3
Regular	106	44,2
Deficiente	11	4,5
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.**

En relación a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados considerados en el estudio, se pudo evidenciar que el 51,3% (123) de pacientes encuestados consideraron que los profesionales de Enfermería tenía un nivel bueno de aplicación de los principios bioéticos; el 44,2% (106) de pacientes encuestados expresaron que el nivel de aplicación los principios bioéticos fue regular; y por último, el 4,5% (11) restante señalaron que el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería fue deficiente.

#### 4.2. Contrastación de hipótesis y pruebas de hipótesis.

**Tabla 13. Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación principio Beneficencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Buena	98	40,8	80,0		
Regular	127	52,9	80,0	84,475	0,000
Deficiente	15	6,3	80,0		
<b>Total</b>	240	100,0			

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

En cuanto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina considerados en el estudio de investigación, se encontró que el 52,9% (98) de encuestados manifestaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue regular; asimismo el 40,8% (98) de encuestados manifestaron que fue bueno; y por último, el 6,3% (15) restante manifestaron que el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia fue deficiente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de chi cuadrado de 84,475 y se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas ( $P \leq 0,000$ ); identificando que en general predominaron los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina que percibieron que el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia en el servicio en estudio fue regular.

**Tabla 14. Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación principio No maleficencia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Buena	128	53,3	80,0	96,100	0,000
Regular	102	42,5	80,0		
Deficiente	10	4,2	80,0		
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

Respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes considerados en el estudio, se encontró que el 53,3% (128) de encuestados manifestaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue bueno; el 42,5% (102) de encuestados consideraron que fue regular; y por último, el 4,2% (10) restante manifestaron que el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia fue deficiente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de chi cuadrado de 96,100 y se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas ( $P \leq 0,000$ ); identificando que en general predominaron los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina que percibieron que el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia en el servicio en estudio fue bueno.



**Tabla 15. Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación principio Autonomía</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Buena	126	52,5	80,0	90,300	0,000
Regular	102	42,5	80,0		
Deficiente	12	5,0	80,0		
<b>Total</b>	240	100,0			

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

En relación a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina considerados en el estudio, se encontró que el 52,5% (126) de encuestados manifestaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue bueno; el 42,5% (102) de encuestados señalaron que fue regular y el 5,0% restante manifestaron que el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía fue deficiente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de chi cuadrado de 90,300 y se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas ( $P \leq 0,000$ ); identificando que en general predominaron los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina que percibieron que el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía en el servicio en estudio fue bueno.

**Tabla 16. Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación principio Justicia</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Buena	109	45,4	80,0	92,775	0,000
Regular	121	50,4	80,0		
Deficiente	10	4,2	80,0		
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente.** Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería

En referencia a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina considerados en el estudio, se encontró que el 50,4% (121) de encuestados manifestaron que el nivel de aplicación de este principio bioético fue regular; el 45,4% (109) de encuestados señalaron que fue bueno y el 4,2% (10) restante refirieron que el nivel de aplicación del principio bioético de justicia fue deficiente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de chi cuadrado de 92,775 y se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas ( $P \leq 0,000$ ); identificando que en general predominaron los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina que percibieron que el nivel de aplicación del principio bioético de justicia en el servicio en estudio fue regular.

**Tabla 17. Comparación de las frecuencias observadas respecto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.**

<b>Aplicación principios bioéticos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>%</b>	<b>Frecuencia esperada</b>	<b>Prueba chi cuadrado</b>	<b>Significancia</b>
Buena	123	51,3	80,0	91,075	0,000
Regular	106	44,2	80,0		
Deficiente	11	4,6	80,0		
<b>Total</b>	<b>240</b>	<b>100,0</b>			

**Fuente. Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería**

En cuanto a la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina considerados en el estudio de investigación se encontró que el 51,3% de encuestados manifestaron que el nivel de aplicación principio bioéticos fue bueno; el 44,2% de encuestados señalaron que fue regular y el 4,6% restante refirieron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue deficiente.

Al aplicar la prueba del Chi cuadrado de comparación de frecuencias o de bondad de ajuste, se obtuvo un valor de chi cuadrado de 91,075 y se hallaron diferencias estadísticamente significativas entre las frecuencias observadas ( $P \leq 0,000$ ); identificando que en general predominaron los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina que percibieron que el nivel de aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería fue bueno.

## CAPÍTULO V

### 5. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

#### 5.1. Contrastación de resultados.

El estudio sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, ejecutado en el distrito, provincia y departamento de Huánuco evidenció a través de la prueba Chi cuadrado de comparación de frecuencias ( $X^2$ ) que en general, el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería brindado en servicio de Medicina fue bueno; siendo este resultado estadísticamente significativo [ $X^2 = 91,075$ ;  $p = 0,000$ ].

La teoría principal en la que se centra los resultados obtenidos en el presente estudio es la teoría de las necesidades humanas básicas de Henderson, quien señala que la función del Profesional de Enfermería es atender al individuo sano o enfermo en todo tipo de actividades que contribuyan a mantener su salud o a recuperarla; siendo el principal objetivo hacer al individuo independiente lo antes posible para cubrir sus necesidades humanas básicas

Los resultados obtenidos son similares a los encontrados por Porras, Díaz, y Cordero<sup>98</sup> quienes reportaron que el 77,9% de profesionales de Enfermería conocían y aplicaban conveniente los principios bioéticos. Por su parte, Suárez y Artiles<sup>99</sup>, encontraron que los profesionales que más aplicaron los principios bioéticos fueron los profesionales de Enfermería.

Al respecto Orozco<sup>100</sup> señaló que la aplicación de principios bioéticos en la atención de los pacientes hospitalizados constituía un aspecto fundamental en la búsqueda del bienestar físico y emocional de los pacientes durante la estancia hospitalaria; brindando una atención de calidad y el trato humano que estos merecen para que puedan afrontar convenientemente el proceso de tratamiento y rehabilitación de sus patologías, coincidiendo en gran medida con lo reportado en el presente estudio.

Antón<sup>101</sup> estableció que la mayoría de profesionales de Enfermería aplican favorablemente los principios bioéticos en el cuidado de los pacientes hospitalizados; señalando que estos principios constituyen la base donde se sustenta la esencia del cuidado holístico e integral que se brinda en los ambientes hospitalarios, que se asemeja a los resultados evidenciados en esta investigación.

Barrenechea<sup>102</sup> señaló que la labor del profesional de Enfermería debe centrarse en ayudar al paciente y buscar mejorar significativamente su calidad de vida durante la estancia hospitalaria mediante la adecuada aplicación de los principios bioéticos para ayudar a que cada paciente pueda superar convenientemente su enfermedad, que coincide con los resultados mostrados en el presente estudio.

Vicente<sup>103</sup> concluyó que la percepción que tienen los pacientes respecto a la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería depende de la forma que el profesional de Enfermería puede llegar a expresarse, actuar y brindar los conocimientos necesarios respecto a la patología y cuidados brindados, sabiendo

llegar al paciente por medio de una interacción, donde ambos se desarrollen en un ambiente de respeto y búsqueda de recuperación del proceso patológico, que también se identificó en los resultados de esta investigación.

Montes<sup>104</sup> estableció que la aplicación de los principios bioéticos constituye un aspecto importante en el cuidado de los pacientes, por lo que se debe realizar en forma permanente una evaluación periódica de la eficacia y eficiencia de los cuidados de Enfermería respecto a la calidez, asertividad, empatía y compasión que pone en su servicio al interactuar con sus pacientes y familiares; que también se asemeja a los resultados del presente estudio.

En los aspectos relacionados a la profesión de Enfermería, la aplicación de los principios bioéticos se refleja en el juramento de Florence Nightingale donde se puede leer la referencia a este principio en el siguiente párrafo: “Me abstendré de todo lo que sea perjudicial o maligno y de tomar o administrar a sabiendas drogas que puedan ser nocivas a la salud”<sup>105</sup>.

Asimismo se encuentra estipulado en el Código de Ética y Deontología del Colegio de Enfermeros del Perú, donde se identifica que en el artículo 29 establece que “el profesional de Enfermería debe tratar al paciente con profundo respeto, lealtad, decoro, y ofrecerle un servicio científico y técnico de la más alta cantidad”; y en el artículo 31 establece “que el profesional de Enfermería debe dedicar el tiempo necesario para crear el ambiente terapéutico adecuado que facilite el desarrollo eficiente del proceso de atención de Enfermería”<sup>106</sup>.

Sin embargo Quispe<sup>107</sup>, obtuvo resultados diferentes a los del presente estudio, pues en encontró que los pacientes hospitalizados consideraron que la aplicación de principios bioéticos por parte del profesional de Enfermería fue deficiente, debido a que el paciente manifestó que el enfermero(a) no cumple con la aplicación de principios bioéticos de acuerdo a los ítems evaluados; concluyendo que urge la necesidad de sensibilizar y capacitar a los pacientes respecto a la aplicación de la ética en el cuidado brindado a los pacientes.

En conclusión, de los resultados obtenidos en el presente estudio se puede afirmar que los principios bioéticos se inician dentro del cuidado del paciente en el servicio de Medicina desde que el profesional de Enfermería decide brindar una atención de calidad y calidez en su totalidad; y la percepción del paciente al respecto depende mucho de la forma en que el profesional de Enfermería pueda llegar a expresar, actuar, brindar conocimientos entre otras actividades propias de la profesión y que sepa llegar al paciente de manera equitativa hacia los demás y no solo para una persona.

En base a los resultados obtenidos se propone, a los investigadores en general, la realización de investigaciones relacionadas a la problemática en estudio en los diferentes establecimientos de salud de la región independientemente del nivel de categorización que tengan, de modo que se permitan establecer adecuadamente el nivel de aplicación de los profesionales de Enfermería de los principios bioéticos a nivel del departamento de Huánuco, pudiendo con ello contrastar y generalizar los resultados

obtenido, permitiendo identificar las debilidades que se evidencien en la aplicación de estos principios en el cuidado de Enfermería para que sirvan de base para proponer estrategias y programas de capacitación orientados a la optimización de la labor de los profesionales de Enfermería mediante la aplicación óptima de los principios bioéticos; en aras de conseguir una mejora en la calidad de cuidados brindados al paciente; que se verán reflejados en la satisfacción de los pacientes respecto a la atención brindada en los establecimientos de salud.



## CONCLUSIONES

Luego de realizado el presente trabajo de investigación, se llegaron a las siguientes conclusiones:

- ❖ Los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano considerados en el estudio; percibieron que el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería fue en su mayoría bueno”, representando el 51,3% de pacientes encuestados; siendo este resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 91,075$ ;  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión principio bioético de beneficencia, los pacientes consideraron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue en su mayoría regular, representando el 52,9% de encuestados; siendo el resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 84,475$ ;  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión principio bioético de no maleficencia, los pacientes evidenciaron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue en su mayoría bueno, representando el 53,3% de encuestados; siendo el resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 96,100$ ;  $p = 0,000$ ].
- ❖ En la dimensión principio bioético de autonomía, los pacientes determinaron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue en su mayoría bueno, representando el 52,5% de encuestados; siendo el resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 90,300$ ;  $p = 0,000$ ].
- ❖ Y por último, en la dimensión principio bioético de justicia, los pacientes determinaron que el nivel de aplicación de principios bioéticos fue en su mayoría regular, representando el 50,4% de encuestados; siendo el resultado estadísticamente predominante [ $X^2 = 92,775$ ;  $p = 0,000$ ].

## **RECOMENDACIONES**

### **A los enfermeros investigadores:**

- Se les recomienda continuar realizando investigaciones de tipo cualitativas como cuantitativas en los diferentes servicios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano con la finalidad de que permitan garantizar la calidad y la humanización del cuidado que se brindan a los pacientes en los ambientes de hospitalización enfocados en la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.

### **Al Director del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.**

- Se recomienda que se socialicen los resultados obtenidos en el presente estudio con la Enfermera Jefe y los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio de Medicina de este establecimiento de salud, para que puedan conocer la realidad evidenciada en el estudio y puedan involucrarse activamente en la formulación de propuestas técnicas y prácticas orientadas mejorar del cuidado que se le brinda a los pacientes en el servicio en estudio.
- Se sugiere además, que en coordinación con las personas encargadas del servicio de Medicina, se elaboren estrategias y protocolos de intervención orientadas a la implementación de programas de actualización y desarrollo de cursos de capacitación institucionales respecto al conocimiento y aplicación de principios bioéticos de Enfermería en los pacientes hospitalizados.

### **A la Enfermera Jefe del Servicio de Medicina.**

- Evaluar de manera constante de la percepción que tiene los pacientes respecto a los cuidados que brindan los profesionales de Enfermería en el

servicio mediante la aplicación periódica de encuestas de satisfacción de los pacientes hospitalizados, que permitan identificar las debilidades que se presentan en la atención del paciente y a través de ello se puedan programar jornadas de capacitación respecto a la aplicación de los principios bioéticos en los cuidados brindados a los pacientes durante su estancia hospitalaria.

- Realizar reuniones periódicas con los profesionales de Enfermería que laboran en el servicio, donde se puedan debatir, analizar y complementar los conocimientos teóricos y conceptuales que se tengan respecto a los aspectos éticos y deontológicos en salud; y de manera específica respecto a la aplicación de los principios bioéticos en los cuidados brindados a los pacientes.

**A los profesionales de Enfermería del servicio de Medicina.**

- Brindar un cuidado holístico, humanizado y de calidad a los pacientes en el servicio de Medicina, aplicando en forma adecuada los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia; respetando las creencias y el contexto sociocultural de cada paciente hospitalizado.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Maliandi R. Ética en Enfermería. El Manual Moderno. 7ma Edición. México: Mc Graw Hill; 2012.
2. Suárez E. Parada M. La ética y la moral en la práctica de la Enfermería. 8va Edición. Caracas: Interamericana; 2011.
3. Mora L. Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. Revista Cubana de Oftalmología. 2015; 28(2): 228-233
4. Vicente K. Aplicación de principios bioéticos por la enfermera y la percepción del paciente atendido en el Hospital Hipólito Unanue Tacna – 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Tacna: Universidad Jorge Basadre Grohmann; 2012.
5. Rumbold G. Ética en Enfermería. 6ma Edición. México; Mc Graw Hill; 2012.
6. Fray S, Johnstone M; Ética en la práctica de Enfermería. México Edit. Manual Moderno; 2010.
7. Ibíd., p. 23.
8. Vicente K. Op Cit., p. 12.
9. Ibíd., p. 13.
10. Tipula M. Principios bioéticos y su aplicación en la atención según opinión del paciente adulto hospitalizado. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Arequipa: Universidad Nacional San Agustín; 2011.
11. León C. La seguridad del paciente, una responsabilidad en el acto del [Internet] [Consultado 14 de Julio del 2017]. Disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22\\_3\\_06/enf07306.html](http://bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_3_06/enf07306.html).
12. Aguilar L. Enfermería: una profesión que crece. 2013. [Internet] [Consultado 13 de Junio del 2017] Disponible en: <http://www.fcs.uner.edu.ar/ingreso/enfermeria.htm>.
13. Barrenechea L. Conocimientos, actitudes y prácticas de los principios bioéticos del profesional de enfermería en el cuidado del paciente hospitalizado, del Hospital II De Vitarte-EsSalud, 2011. Revista Científica de la Salud 2012; 4(2): 12 – 19.
14. Ibíd., p. 20.
15. Rodríguez O. Op. Cit., p. 9.

16. Hernández L. Zequeira D. Miranda A. La Percepción del Cuidado en Profesionales de Enfermería [Internet] [Consultado 03 de Junio del 2017] Disponible en: <http://www.revistas.unal.edu.co/index.php/avenferm/artice/view/12954/13672>.
17. Barrenechea L. Op. Cit., p. 21.
18. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. 5ta Edición Perú: CEP; 2012.
19. Organización Panamericana de la Salud. Panorama de la Fuerza de Trabajo en Enfermería en América Latina. 10ma Edición. Washington: Organización Panamericana de la Salud; 2012.
20. Chancay M, Escuntar A. Conocimientos de las enfermeras sobre bioética y su aplicación en el cuidado a pacientes de emergencia del Hospital General Enrique Garcés, Enero – Junio 2015. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Central de Ecuador; 2015.
21. Santes M, Meléndez S, Salazar E. Aplicación de principios bioéticos y clima organizacional en el personal de Enfermería. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] México: Universidad de Guadalajara; 2014.
22. Abreu Y, Rodríguez H. Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en la administración de transfusiones sanguíneas y sus componentes en la unidad clínica de emergencia de adultos del Hospital Dr. Domingo Luciani durante el primer semestre del año 2012. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Venezuela: Universidad Central de Venezuela; 2012.
23. Baltazar C, García R. Nivel de conocimientos bioéticos en el personal de enfermería de un hospital del sureste de Veracruz. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] México: Universidad de Veracruz; 2010.
24. Vicente K. Op. Cit., p. 13.
25. Quispe A. Opinión que tienen los pacientes del servicio de medicina general sobre el cuidado de la enfermera en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2011.
26. Orosco E. Principios bioéticos aplicados por el profesional de Enfermería en el cuidado del paciente del servicio de cirugía del Hospital María Auxiliadora. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad San Martín de Porres; 2011.
27. Barrenechea L. Op. Cit., p. 23.

28. Montes M. Nivel de conocimiento de la enfermera(o) sobre ética y deontología y la actitud para brindar atención a pacientes hospitalizados en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2011. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2011.
29. Watson, J. La filosofía y ciencia del cuidado Humano. 4ta Edición. Estados Unidos: Mc Graw Hill; 2012.
30. Ibíd., p. 42.
31. Ibíd., p. 43.
32. Nightingale F. Teorías de enfermería. El cuidado. [Internet]. [Consultado 03 de Julio del 2017]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriaun.blogspot.com/2012/06/florencenightingale.html>.
33. Nightingale F. Teoría del entorno saludable. En: Maerriner TA, Rayle – Alligood M. Modelos y teorías de enfermería. 6ta Edición. Ed. España: Elsevier – Mosby; 2013.
34. Chancay M, Escuntar A. Op. Cit., p. 52.
35. Frankena W. Ética. 10ma Edición México: Mc Graw Hill; 2011.
36. Ibíd., p. 19.
37. Rumbold G. Op. Cit., p. 25.
38. Rawls J. Teoría de la Justicia. 10ma Edición. México: Fondo de Cultura Económica; 2010.
39. Antón A. Enfermería, ética y legislación en enfermería. 6ta Edición. España. Masson; 2011.
40. Ibíd., p. 44.
41. Cortina A. Ética sin moral. 7ma Edición. Madrid: Guadecon; 2012.
42. Johnstone M. Enfermería y las injusticias de la ley. 8va Edición Sídney: Bailliere Tindall, 2011.
43. Fry S. Ética en la práctica de Enfermería, Una guía para la toma de decisiones éticas. 6ta. Edición. México: Manual Moderno; 2011.
44. Johnstone M. Op. Cit., p. 32.
45. Cortina A. Op cit., p. 18.
46. Thompson J. Thompson H. Ética en Enfermería 9na Edición: México; 2010.

47. Potter P. Fundamentos de Enfermería teórico y práctica. 9na Edición. España: Mosby Doyma; 2012.
48. Malberbe J. La Relación Terapéutica Enfermera-Cliente, desde la Ética. En: Pastor G, León J Manual de Ética y Legislación en Enfermería. 10ma Edición España: Editorial Mosby; 2012.
49. Perlasa J. Percepción de la Atención de Enfermería de los Pacientes sometidos a hemodiálisis Periódica frente a sus Reacciones Emocionales, Ecuador, 2013; [Internet] [Consultado 18 de Junio del 2017] Disponible en: <http://usuarios.lycos.es/enfermeriapen/invesc/percepatención.htm>.
50. Thompson J. Op. Cit., p. 26.
51. Abreu Y, Rodríguez H. Op., Cit., p. 33.
52. Beauchamp T Childress J. Principios de Ética Biomédica. 6ta Edición España: Masson; 2011.
53. Ibíd., p. 41.
54. Escribá A, Pérez M, Villarroel R. Bioética Fundamentos y Dimensión práctica. 4ta Edición. Chiles: Editorial Mediterráneo; 2013.
55. Gómez R. Conocimiento de las responsabilidades éticas y legales en el ejercicio de la profesión de Enfermería en Internos de una Universidad Nacional, Lima – Perú 2014. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
56. Escribá A, Pérez M. Op. Cit., p. 57.
57. García V. Aproximaciones a la ética y responsabilidad profesional de enfermería; 2012, Chile. [Internet] [Consultado 12 de Julio del 2017] Disponible en: <http://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/55/>
58. Castillo V. Principios Éticos. 7ma Edición: México: Dislimed; 2013.
59. Arrollo M, Cortina A, Torrealba J, Zugasti J. Ética y Legislación en Enfermería. 9na Edición. España: Mc Graw Hill Interamericana; 2012.
60. Diaz Z, González B. Op. Cit., p. 48.
61. Castillo V. Op. Cit., p. 61.
62. Beauchamp T Childress J. Op. Cit., p. 31.
63. Ibíd., p. 32.

64. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. 5ta Edición Perú: CEP; 2012.
65. Castillo V. Op. Cit., p. 61.
66. Ibíd., p. 62.
67. Escribar A, Pérez M. Op. Cit., p. 59.
68. Castillo V. Op. Cit., p. 63.
69. Beauchamp T Childress J. Op. Cit., p. 82.
70. Santes M, Enríquez C, Martínez N. Aplicación de los Principios Bioéticos por el Personal de Enfermería. Desarrollo Cientif Enferm 2012; 15 (5): 24 – 26.
71. Ibíd., p. 27.
72. Antón A. Op. Cit., p. 36.
73. Castillo V. Op. Cit., p. 65.
74. Santes M. Op. Cit., p. 41.
75. Castillo V. Op. Cit., p. 67.
76. Vielva J. Ética Profesional De La Enfermería. 8va Edición España: Editorial Descleé De Brouwer; 2012.
77. Chancay M, Escuntar A. Op. Cit., p. 46.
78. Santes M., Preciado M, Colunga C, Vázquez J, Del Ángel E. Principios bioéticos, clima organizacional y estresores laborales en enfermería. Desarrollo Cientific Enferm 2010; 18(8): 317 – 321.
79. Colegio de Enfermeros del Perú. Estatuto y Reglamento, Ley del Trabajo de la Enfermera, Código de Ética y Deontología. 4ta Edición Perú: CEP; 2012.
80. Santes M., Preciado M, Colunga C, Vázquez J, Del Ángel E. Op. Cit., p. 322.
81. Abarca A. La Ética en la Práctica de Enfermería. Guía para la toma de Decisiones Éticas. Consejo Internacional de Enfermeras. 5ta Edición. Suiza: ICN; 2011.
82. Ibíd., p. 42.
83. Castillo V. Op, Cit., p. 45.
84. Ibíd., p. 47.
85. Ibíd., p. 48.



86. Taylor S, Fisher S. Percepción social. 9na Edición. New York: Mc Graw Hill; 2012.
87. Day R. Psicología de la Percepción Humana. 9na Edición. México. Limusa; 2013.
88. Allport F. El problema de la percepción. 10ma Edición. Buenos Aires: Nueva Visión; 2012.
89. Ortega R. Percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la opinión del paciente y la enfermera. [Tesis de Enfermería] México: Universidad de Veracruz; 2011.
90. Ibíd., p. 28.
91. Vicente K. Op. Cit., p. 54.
92. Ibíd., p. 55.
93. Vargas V. Ética para enfermeras. 9na Edición. Arequipa: San Marcos; 2012.
94. Ibíd., p. 21.
95. Arroyo M. Ética y Legislación en Enfermería. 10ma Edición. España: Interamericana; 2011.
96. Asociación Peruana de Facultades y Escuelas de Enfermería. Enfermería formación ética para la vida. 9na Edición. Perú: San Marcos; 2013.
97. Ibíd., p. 17.
98. Porras M, Díaz R, Cordero E. Op. Cit., p. 64.
99. Suárez O, Artilles A. Dominio de conocimientos generales de bioética en el Hospital Rural San Blas [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Colombia: Universidad de Medellín; 2011.
100. Orozco., Op. Cit., p. 43.
101. Antón A. Op. Cit., p. 37.
102. Barrenechea L. Op. Cit., p. 51.
103. Vicente K. Op. Cit., p. 54.
104. Montes M. Op. Cit., p. 48.
105. Nightingale F. Op. Cit., p. 27.
106. Colegio de Enfermeros del Perú. Op. Cit., p. 42
107. Quispe A. Op. Cit., p. 59.



Código: 

Fecha: ...../...../.....

**ANEXO N° 1****CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS  
SOCIODEMOGRÁFICAS**

**TITULO DE LA INVESTIGACION.** “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017”

**INSTRUCCIONES.** Estimado (a) Sr. (a) (ita), la presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la percepción de los pacientes sobre la aplicación de los principios por parte del profesional de Enfermería en esta institución; por favor sírvase a responder las preguntas que a continuación se le proporcionan respecto a sus características sociodemográficas. Para tal efecto sírvase marcar con un aspa (x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente. Sus respuestas serán manejadas con carácter confidencial por lo cual le solicitamos veracidad.

**I. CARACTERÍSTICAS DEMOGRÁFICAS:****1. ¿Cuál es su fecha de nacimiento?**

\_\_\_\_\_

**2. ¿Cuál es su género?:**

- a) Masculino ( )  
b) Femenino ( )

**3. ¿Cuál es su lugar de procedencia?:**

- a) Zona Urbana ( )  
b) Zona Rural ( )  
c) Zona Periurbana ( )

**II. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:****4. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero (a) ( )  
b) Casado (a) ( )  
c) Conviviente ( )  
d) Separado (a) ( )  
e) Viudo (a) ( )

**5. ¿Qué religión profesa Ud.?**

- a) Católica ( )  
b) Evangélica ( )  
c) Mormón ( )  
d) Ateo ( )  
e) Otros ( )

**6. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**

- a) Sin estudios ( )
- b) Primaria incompleta ( )
- c) Primaria completa ( )
- d) Secundaria incompleta ( )
- e) Secundaria completa ( )
- f) Superior incompleta ( )
- g) Superior completa ( )

**7. ¿Cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa ( )
- b) Estudiante ( )
- c) Trabajo dependiente ( )
- d) Trabajo independiente ( )

**Especifique: .....****Especifique: .....****Gracias por su colaboración...**

Código: 

Fecha: ...../...../.....

**ANEXO 2****ESCALA DE APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA**

**TITULO:** “Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017”

**INSTRUCCIONES:** Estimado (a) Sr. (a) (ita), el presente instrumento forma parte de un estudio orientado a conocer el nivel de aplicación de los principios bioéticos del profesional de Enfermería; por lo que a continuación se le presenta un conjunto de frases relacionadas al tema en estudio, las cuales usted deberá leer con cuidado y responder de manera apropiada marcando con un aspa(x) dentro de los casilleros según las repuestas que usted considere más adecuada. Sus repuestas serán manejadas con absoluta confidencialidad por lo cual se le solicita completa veracidad; por favor, sírvase tener en cuenta la siguiente valoración en las marcas de los casilleros:

<b>N</b>	Nunca
<b>RV</b>	Raras veces
<b>AV</b>	A veces
<b>CS</b>	Casi siempre
<b>S</b>	Siempre

<b>N°</b>	<b>REACTIVOS</b>	<b>N</b>	<b>RV</b>	<b>AV</b>	<b>CS</b>	<b>S</b>
<b>I.</b>	<b>PRINCIPIO DE BENEFICENCIA</b>					
1	El enfermero (a) trata cordialmente a los pacientes y sus familiares en el servicio.					
2	El enfermero (a) se preocupa por su estado de salud, preguntándole cómo se siente.					
3	El enfermero (a) realiza sus cuidados priorizando sus necesidades de acuerdo a su enfermedad.					
4	El enfermero (a) le realiza una vigilancia continua para observar mejoras en su estado de salud.					
5	El enfermero (a) le brinda información y educación sobre su enfermedad a Ud. y a sus familiares					
6	Alguna vez ha recibido algún daño en forma intencional por parte del enfermero (a) al momento que este le brindaba los cuidados respectivos.					
7	Alguna vez ha recibido daño por error por parte del enfermero (a) y éste no se lo informó, enterándose después por otras personas.					

8	Durante la estancia en el hospital se siente satisfecho por el cuidado que le brinda el enfermero (a)					
<b>II. PRINCIPIO DE NO MALEFICENCIA</b>						
9	El enfermero (a) se preocupa por el pudor del paciente y respeta su privacidad					
10	El enfermero (a) se preocupa por conocer sus sentimientos y estado de ánimo					
11	Cuando el enfermero (a) se dirige a Ud. lo mira directamente y realiza gestos amables.					
12	El enfermero (a) lo saluda al ingresar al ambiente en que se encuentra.					
13	El enfermero (a) evita hacerle daño durante la realización de los cuidados que le brinda.					
14	El enfermero (a) le brinda un cuidado cálido, humano, oportuno y seguro.					
15	El enfermero (a) mantiene discreción respecto a su estado de salud.					
16	El enfermero (a) se preocupa porque el ambiente en que Ud. se encuentre esté limpio y ordenado.					
17	El enfermero (a) comparte con Ud. las mejoras respecto a su estado de salud.					
18	Se siente conforme por los cuidados recibidos durante el tiempo de su hospitalización					
<b>III. PRINCIPIO DE AUTONOMÍA</b>						
19	Cuándo Ud. realiza una pregunta respecto a su salud, el enfermero (a) le contesta con términos sencillos para que pueda entender.					
20	El enfermero (a) lo escucha con atención					
21	El enfermero (a) le proporciona información veraz, clara y precisa en palabras sencillas respecto a los cuidados que le está brindando y su estado de salud					
22	El enfermero (a) comprende su estado de salud, como se siente y se pone en su lugar.					
23	El enfermero (a) le informa y solicita su colaboración en el momento que va a realizar un procedimiento relacionado con los cuidados que le brinda de acuerdo a su dolencia o enfermedad.					
24	El enfermero (a) permite que Ud., exprese sus preocupaciones, temores e inquietudes.					
25	El enfermero (a) permite que Ud. participe activamente en decisiones referidas al cuidado de su salud.					

26	El enfermero (a) le informa previamente antes de trasladarlo a otro servicio (rayos x, ecografía, etc.) para que Ud. esté preparado.					
<b>IV. PRINCIPIO DE JUSTICIA</b>						
27	El enfermero (a) entrega y recibe el turno informando detalladamente sobre los cuidados brindados, y su estado de salud.					
28	El enfermero (a) organiza y prioriza los cuidados que le brinda.					
29	Cuándo Ud. manifiesta dolor intenso y pide que lo atiendan, el enfermero (a) lo realiza de manera inmediata					
30	El enfermero (a) se identifica con su nombre al ingresar servicio y antes de atenderlo y brindarle los cuidados respectivos.					
31	El enfermero (a) se dirige a Ud. llamándolo por su nombre.					
32	El enfermero (a) respeta su status social al momento que le brinda sus cuidados.					
33	El enfermero (a) respeta sus creencias e ideología al momento que le brinda sus cuidados					
34	El enfermero (a) respeta su condición étnica al momento que le brinda sus cuidados					
35	El enfermero (a) le brinda información respecto a los medicamentos que le toca consumir de acuerdo a su horario respectivo antes de administrarle el tratamiento respectivo.					
36	El enfermero (a) le brinda la información respectiva antes de la realización de procedimientos y cuidados oportunos de acuerdo a su estado de salud.					

**Gracias por su colaboración...**

### ANEXO 03

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017”

- **Responsable de la investigación.**

Ventura Yupanqui Yoselin; alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, celular N° 971631972

- **Introducción / Propósito**

El aporte de los datos que brindará el presente estudio, está orientado a conocer la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado que brindan los profesionales de Enfermería a los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano, para que en base a los resultados obtenidos de la aplicación de los instrumentos de investigación se puedan proponer medidas de intervención multisectorial e interdisciplinario que beneficien la integridad de los pacientes a través de un cuidado humanizado y de respeto a sus derechos fundamentales como ser humano.

El presente estudio de investigación representará un antecedente y aporte metodológico y científico para futuras investigaciones relacionadas a la problemática en estudio o afines.

- **Participación**

Participaran los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional “Hermilio Valdizán Medrano”



- **Procedimientos**

Se le aplicará una guía de entrevista de características generales, y una escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería. Sólo tomaremos un tiempo aproximado de 30 a 35 minutos.

- **Riesgos / incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficios**

El beneficio que obtendrá por participar en el estudio, es el de recibir información oportuna y actualizada sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado brindado por el Profesional de Enfermería.

- **Alternativas**

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede escoger no participar o puede abandonar el estudio en cualquier momento. El retirarse del estudio no le representará ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho. Se le notificará sobre cualquier nueva información que pueda afectar su salud, bienestar o interés por continuar en el estudio.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación, ni de parte de la investigadora ni de las instituciones participantes. En el transcurso del estudio podrá solicitar información sobre el mismo a la investigadora responsable.

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo. Así que se puede garantizar confidencialidad absoluta.

- **Problemas o preguntas**

Escribir al

Email: yoselin\_85@hotmail.com o comunicarse al Cel. 971631972.

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente.

Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

\_\_\_\_\_  
Firma del entrevistado  
N° de DNI:

\_\_\_\_\_  
Firma de la investigadora:  
N° de DNI:

Huánuco, a los .....días del mes de ..... del 2017.

**ANEXO 04**  
**CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

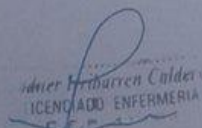
Yo, WASNER IRRIBARRON CALDERON, con DNI N° 41400761, de profesión ENFERMERO, ejerciendo actualmente como GERENTE ASISTENCIAL en la institución HOSPITAL REGIONAL HERMILIO VALDIZAN.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2015" para efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

ESPECIFICAR EL ENCARGADO DE LAS  
ENCUESTAS. SEGUN CLASIFICACION;  
INSTRUMENTO ADECUADO PARA EL TRABAJO  
DE INVESTIGACION PLANTEADO

En Huánuco, a los 25 días del mes de SEPTIEMBRE del 2015.

  
Wasner Iribarren Calderon  
LICENCIADO EN ENFERMERIA  
C.P.S.

Firma y sello del experto

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Edith C. Jara Claudio, con DNI N° 22419984, de profesión Enfermera, ejerciendo actualmente como Enfermera en Salud familiar en la institución Es Salud.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2015" para efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Incorporar Competencia en Principios

En Huánuco, a los 23 días del mes de Setiembre del 2015.

  
**Mg. Edith Jara Claudio**  
 DOCENTE UNIVERSITARIO  
 C.E.P. 17388

Firma y sello del experto

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, David Barroeta Santillán, con DNI N° 22416110, de profesión Lic. Enfermero, ejerciendo actualmente como Enfermero Asistencial en la institución HOSPITAL DE SALUD HUÁNUCO.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2015" para efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

el 95% del instrumento es validado, solo  
corregir lo que está abreviado.

En Huánuco, a los 25 días del mes de Setiembre del 2015

LIC. DAVID BARROETA SANTILLÁN  
SERVIDOR DE HUÁNUCO  
C.E.P. 00017  
HOSPITAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO

Firma y sello del experto



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

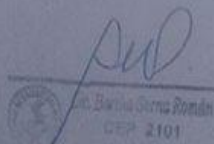
Yo, SERNA ROMAN BERTHA, con DNI N° 22518726, de profesión ENFERMERA, ejerciendo actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL en la institución C.S. CARLOS SNOWING FERRARI.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el contenido del instrumento del proyecto de investigación: "Aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2015" para efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes recomendaciones:

Se sugiere la corrección de faltas de ortografía y/o  
redacción, luego estar apto para su aplicación

En Huánuco, a los 24 días del mes de Setiembre del 2015


  
Dr. Bertha Serna Román  
CEP 2101

Firma y sello del experto

## ANEXO 05


## OFICIO INSTITUCIONAL DE AUTORIZACIÓN PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

**CARGO**

 **UDH**

"Año del Buen Servicio al Ciudadano"

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Huánuco, 30 de Enero del 2017

OFICIO N° 001-D/EAP-ENF-UDH-HCO.

**Dr. ANDERSON MOTTA ESLY**  
**DIRECTOR DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MADRANO.**

**ASUNTO:** SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO DE ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN.


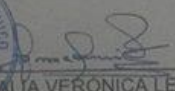
**Presente:**

De mi mayor consideración

Me es grato dirigirme a usted con la finalidad de saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que la alumna **VENTURA YUPANQUI, YOSELIN ROSARIO** de la E.A.P. de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulada: "**APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZÁN MEDRANO – HUÁNUCO 2017.**" por lo cual solicito la autorización para aplicar el instrumento de recolección de datos del proyecto de tesis.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiterándole mis muestras de aprecio y estima personal.

Atentamente,

  
  
**Mg. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO**  
**DIRECTORA E.A.P. ENFERMERÍA**



"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"  
"Año del Buen Servicio del Ciudadano"

Huánuco, 15 de marzo de 2017.



**CARTA N° 008-2017-GRH-DRS-HRHVMH-HCO-DE-UADI.**

Señora

Yoselin Rosario VENTURA YUPANQUI.

Alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad de Huánuco.

Presente.

**REFERENCIA**

: Oficio N° 001-D/EAP-ENF-UDH-HCO.

Provelido N° 068-2017-GR-HCO-DRS-HRHVM-DPTO-ENF.

Es grato dirigirme a Usted, para saludarlo cordialmente e informarle sobre la solicitud de brindar facilidades para la ejecución de su trabajo de investigación, al respecto contando con la opinión favorable de la Jefatura del Departamento de Enfermería, del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano de Huánuco, por lo que esta Dirección **AUTORIZA** la aplicación de instrumentos de su trabajo de investigación titulado: **"APLICACIÓN DE PRINCIPIOS BIOÉTICOS EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA SEGÚN PERCEPCIÓN DE LOS PACIENTES DEL SERVICIO DE MEDICINA DEL HOSPITAL REGIONAL HERMILO VALDIZAN MEDRANO - HUANUCO 2017"**, para cuyo objetivo, deberá coordinar con la Jefatura del Departamento de Enfermería, para que le brinde las facilidades del caso.

Sin embargo es pertinente recomendar que del proceso de la investigación desarrollada, la información obtenida y los resultados alcanzados, deban ser de carácter **RESERVADO Y CONFIDENCIAL**, debiendo ser utilizado solo con fines estrictamente académicas, a responsabilidad única de la investigadora, debiendo alcanzar una copia del trabajo desarrollado a la Unidad de Apoyo a la Docencia.

Sin otro particular, se remite el presente para su conocimiento y fines.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO  
Comisión Regional de Salud  
Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano

*[Firma]*  
Msc. Pol. Edy V. Anderson Motta  
COP. Social 2008 00001  
DIRECTOR EJECUTIVO

EVAM/008/2017  
Hco. 15/03/2017  
C.E. Dpto. de Enfermería  
Activo

www.hospitalvaldizanhuano.gob.pe

Jr. Hermilio Valdizán N° 950  
Huánuco - Perú  
T: (05291) 3370  
Telefax: (05251) 3370



**ANEXO 06**  
**BASE DE DATOS DE INFORME DE INVESTIGACIÓN**

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS																																												
								BENEFICENCIA								NO MALEFICENCIA										AUTONOMIA								JUSTICIA											
	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36		
1	28	2	1	1	1	7	3	3	4	4	4	3	5	5	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	
2	23	2	2	3	1	5	4	3	5	3	5	3	1	1	3	5	3	3	3	1	3	3	3	5	3	5	3	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
3	54	2	1	2	1	5	4	3	5	5	4	4	1	1	4	3	3	2	4	4	3	1	4	3	5	2	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	3	3	4	4	4	
4	29	2	2	3	1	5	1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	4
5	18	2	2	1	1	3	2	3	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	3	5	5	
6	76	2	1	2	1	1	1	5	5	5	5	5	1	2	5	1	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	3	3	5	
7	56	2	2	2	2	5	1	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	1	3	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
8	73	1	1	1	1	4	4	5	5	5	3	1	1	1	4	5	1	3	1	3	3	5	4	4	3	4	5	2	1	2	3	3	2	5	2	3	1	5	5	5	3	1	1		
9	77	2	1	2	1	1	1	5	5	5	5	5	1	1	5	3	3	4	1	1	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	4	3	5		
10	43	2	3	3	1	4	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	
11	23	2	2	2	2	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	1	5	5	5	4	5	5	
12	68	2	1	2	2	1	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	3	4	4	1	5	2	5	5	4	2	3	5	5	3	5	5	5	5	2	5	5	4	4	5	4	5	
13	81	2	2	5	2	1	1	3	2	4	1	1	1	1	4	3	2	3	1	2	2	5	1	2	3	2	2	3	1	4	2	2	5	3	1	2	3	4	1	3	3	2	1		
14	21	1	2	1	2	7	2	4	3	4	2	2	1	1	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	3	4	3	2	3	4	4	4	2	2		
15	65	2	2	2	2	4	1	4	5	4	3	2	2	2	1	5	5	3	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	2	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5		
16	46	2	1	3	1	4	4	3	4	4	4	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	5	5	4	4	2	2	5	5	5	4	5		
17	51	1	1	3	1	5	4	5	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	4		
18	82	1	1	2	1	1	4	4	2	4	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	3	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	4	3	4	3		
19	20	2	1	1	1	4	4	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5		

20	38	2	3	4	2	4	1	5	5	4	5	5	1	1	3	5	5	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5	5	3
21	49	2	2	2	2	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	3	5	5	1	4	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5
22	24	2	1	3	2	5	1	5	4	5	5	5	1	2	5	5	3	5	2	1	1	5	5	2	3	5	5	5	3	4	4	2	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	4
23	21	2	3	3	1	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	
24	77	1	3	2	1	4	4	5	3	5	1	1	1	1	5	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	1	5	3	3	1	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	2	5	2
25	22	2	2	1	1	7	2	3	4	2	3	4	2	2	2	4	1	3	5	2	3	5	3	1	1	2	5	1	1	1	1	2	5	1	3	3	1	5	5	5	3	5	5
26	38	2	1	3	1	6	1	3	2	4	4	3	1	1	5	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	3	3	4	4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3
27	77	1	1	4	2	4	4	5	5	1	5	3	1	1	5	5	2	5	1	2	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	5	3	5	4
28	39	2	1	2	3	5	1	5	5	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	2	3	4	3	5	4	2	3	3	3	4	3	4	4	5
29	18	2	1	3	1	2	3	3	2	3	4	5	1	1	5	4	2	4	5	1	3	5	5	4	4	4	5	4	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3
30	59	2	1	4	1	5	1	4	3	3	2	2	3	3	4	5	2	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3
31	34	1	2	3	2	5	4	5	5	3	3	5	1	1	4	2	4	3	4	4	5	4	4	1	3	4	4	4	4	5	3	3	4	5	3	5	5	5	5	5	4	1	2
32	80	1	1	2	2	1	4	4	3	5	4	3	1	1	5	5	4	4	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5
33	82	1	2	5	2	2	4	3	4	5	1	1	1	1	2	4	5	2	3	1	5	1	4	1	3	4	4	3	2	2	1	3	3	5	4	5	2	5	5	3	2	1	1
34	49	2	1	3	1	7	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	3	5	3	2	2	2	5	1
35	43	1	1	1	1	5	4	2	1	3	1	1	1	1	3	1	4	4	5	2	3	5	1	2	4	4	2	2	1	4	3	4	5	5	2	2	5	5	3	2	3	4	4
36	37	1	2	3	1	5	4	3	5	5	5	3	3	3	3	5	3	5	5	5	5	3	3	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3
37	56	1	2	2	2	3	4	3	5	5	3	3	4	2	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	3	1	5	3	5	3	1	1
38	78	1	2	2	1	5	4	4	5	5	4	2	1	1	4	5	4	2	2	5	4	5	5	4	2	4	5	5	4	4	2	5	1	4	3	3	4	5	4	5	4	5	4
39	65	1	2	5	2	4	4	4	3	4	2	4	3	2	4	1	3	1	3	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	5	3	5	3	1	1
40	59	1	1	4	1	5	4	4	4	3	5	3	1	1	4	5	5	4	5	4	5	5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4
41	37	1	1	3	2	5	3	4	5	5	3	3	1	1	3	2	2	2	3	4	4	5	5	5	4	1	3	3	2	4	3	2	5	4	2	2	1	5	4	1	2	2	2
42	57	1	2	3	1	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4	5	3	4	5	4	5	5	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	1	5	4	5	5	5	4
43	36	2	1	3	2	7	2	2	1	3	3	1	1	2	3	2	1	3	1	5	3	5	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	5	5	1	1	2	1	3	3	1	2
44	62	2	2	3	2	5	1	3	2	4	5	2	1	2	4	4	2	2	1	2	2	5	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	1	2	4	4	5	4
45	81	2	1	1	1	5	1	3	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	5	4	5	3	5	5	5	5	4	5	5	1	1	4	5	5	5	1

46	53	2	1	2	1	7	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	4	3	4	3	3	4	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	
47	56	2	2	2	2	5	1	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	2	5	3	5	3	1	3	4	4	3	3	4	1	1	3	5	5	5	1	1	3	5	3	3	2		
48	30	2	1	2	1	7	2	4	4	4	4	4	2	1	4	5	5	3	2	3	5	5	5	3	5	3	3	3	5	2	2	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	5			
49	25	2	1	1	1	7	1	4	5	5	5	5	1	1	1	5	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	1	5	5	3	1	3	3	4		
50	49	2	2	3	2	3	1	3	3	5	4	2	3	3	3	5	3	3	5	5	3	5	5	3	4	4	5	4	3	4	3	5	3	5	5	3	1	5	3	5	4	3	3		
51	62	2	2	2	1	2	1	4	4	3	5	5	1	1	3	5	3	2	4	4	3	3	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5		
52	45	2	1	2	2	5	1	4	5	4	4	4	5	2	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4		
53	33	1	2	3	1	5	4	5	5	5	4	5	3	2	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	4	5	5	5	4	1	5	1	1
54	19	2	1	1	1	4	2	1	1	5	3	4	1	1	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	3	4	5	2	3	4	4	4		
55	28	1	1	3	1	7	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	5	3	2	5	5	5	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3		
56	46	1	2	3	2	5	4	5	5	4	4	1	1	1	5	4	3	4	4	3	3	4	5	2	4	4	4	3	3	2	1	1	4	4	3	4	1	1	2	1	2	1	1		
57	31	2	1	3	2	4	1	3	5	4	2	4	1	1	5	1	3	2	4	3	3	4	5	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3		
58	29	2	2	2	2	2	1	5	2	4	5	2	1	1	5	2	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4	2	
59	28	1	1	2	1	6	4	3	1	3	4	1	3	2	1	4	1	1	1	1	1	1	5	4	2	3	1	2	1	3	4	2	4	5	4	4	1	1	2	3	3	2	4		
60	26	2	3	1	1	6	3	4	4	5	4	2	1	1	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5		
61	50	2	3	3	1	5	1	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	2	2	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4		
62	19	2	3	1	1	5	2	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	3	4	3	4	5		
63	72	1	3	5	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	1	3	4	4	4	3	3	4	4	3		
64	82	1	3	2	2	7	4	5	5	5	4	4	3	3	1	5	5	4	5	4	4	4	5	4	3	2	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3		
65	18	2	1	1	1	2	2	4	4	3	4	3	1	1	3	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	1	2	2	2	5	3	4	4	4	3	3	2	3	4		
66	23	1	2	1	2	4	2	5	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	4	4	3	5	5	5	5	5	5	4	3	4			
67	34	1	2	3	2	3	4	5	4	4	5	2	1	1	5	4	4	1	5	4	5	1	5	1	5	4	5	5	3	4	3	4	1	5	4	3	3	4	3	3	2	2	4		
68	64	2	2	4	2	2	1	3	4	3	4	5	1	2	3	4	3	5	4	4	4	3	5	3	4	4	5	3	4	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	5	4		
69	29	1	1	2	1	4	4	5	3	4	5	1	1	1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	5	5	5	5	2	1	4	4	1	5	4	5	3	3	5	4	4	5	5		
70	50	2	1	2	1	3	1	5	5	4	3	4	4	5	5	3	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	5	5	4	3	4	5	3	4	2	1	5	3	4	5	2	2		
71	19	1	1	1	1	4	2	3	4	2	4	1	4	3	4	5	4	5	2	2	3	4	1	3	4	4	5	4	1	4	4	2	5	1	1	3	1	5	1	5	5	5	1		

72	42	1	2	2	2	5	3	4	4	4	5	1	1	1	5	4	3	4	5	2	4	1	5	4	5	4	5	4	4	3	2	4	5	4	5	3	1	3	3	4	4	3		
73	22	2	2	1	1	4	4	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	2	3	2	1	1	4	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1		
74	35	2	1	2	1	7	3	4	4	3	2	4	1	1	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
75	20	2	1	1	1	2	2	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	2	1	4	1	1	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	5	5	4	4	4	5	4	
76	39	2	1	3	1	4	1	5	5	5	1	5	2	2	5	4	3	2	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	1	2	3	5	3	5	5
77	45	1	1	3	1	5	3	5	5	5	5	4	2	3	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4
78	19	2	3	4	1	4	2	4	5	5	5	4	1	1	3	5	3	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	1	5	5	3	3	5	4	
79	22	1	2	3	1	5	4	4	5	4	4	4	1	1	3	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	2	5	4	5	4	4	5	
80	31	2	2	1	2	4	4	2	3	3	2	4	2	2	1	4	3	4	4	3	2	3	4	3	4	2	4	3	1	3	2	3	4	3	3	4	2	4	2	2	3	2	3	
81	28	2	1	2	1	7	3	3	4	4	4	3	5	5	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3		
82	23	2	2	3	1	5	4	3	5	3	5	3	1	1	3	5	3	3	3	1	3	3	3	5	3	5	3	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
83	54	2	1	1	3	5	1	3	5	5	4	4	1	1	4	3	3	2	4	4	3	1	4	3	5	2	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	3	3	4	4	
84	29	2	2	3	1	5	1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	
85	18	2	2	1	1	3	2	3	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	3	5	5	
86	76	2	1	2	3	4	1	5	5	5	5	5	1	2	5	1	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	3	3	5	
87	56	2	2	3	2	2	1	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	1	3	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
88	73	1	1	3	1	4	4	5	5	5	3	1	1	1	4	5	1	3	1	3	3	5	4	4	3	4	5	2	1	2	3	3	2	5	2	3	1	5	5	5	3	1	1	
89	77	2	1	2	2	4	1	5	5	5	5	5	1	1	5	3	3	4	1	1	5	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	4	3	5	
90	43	2	3	3	1	4	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	
91	23	2	2	2	2	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	1	5	5	5	4	5	5		
92	68	2	1	2	2	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	3	4	4	1	5	2	5	5	4	2	3	5	5	3	5	5	5	2	5	5	4	4	5	4	5	
93	81	2	2	3	3	1	1	3	2	4	1	1	1	1	4	3	2	3	1	2	2	5	1	2	3	2	2	3	1	4	2	2	5	3	1	2	3	4	1	3	3	2	1	
94	21	1	2	1	2	7	2	4	3	4	2	2	1	1	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	3	4	3	2	3	4	4	4	2	2	
95	65	2	2	2	2	5	1	4	5	4	3	2	2	2	1	5	5	3	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	2	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
96	46	2	1	3	1	4	1	3	4	4	4	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	5	5	5	4	4	2	2	5	5	5	4	5	
97	51	1	1	3	2	3	1	5	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	4	

98	82	2	1	3	3	1	4	4	2	4	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	3	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	4	3	4	3	
99	20	2	1	3	1	4	4	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	
100	38	2	3	3	2	5	1	5	5	4	5	5	1	1	3	5	5	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5	3	
101	49	2	2	2	2	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	3	5	5	1	4	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5
102	24	2	1	3	3	2	1	5	4	5	5	5	1	2	5	5	3	5	2	1	1	5	5	2	3	5	5	5	3	4	4	2	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	4	
103	21	2	3	3	1	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	5	5
104	77	1	3	2	1	4	4	5	3	5	1	1	1	1	5	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	1	5	3	3	1	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	2	5	2	
105	22	2	2	1	1	7	2	3	4	2	3	4	2	2	2	4	1	3	5	2	3	5	3	1	1	2	5	1	1	1	1	2	5	1	3	3	1	5	5	5	3	5	5	
106	38	2	1	3	1	6	1	3	2	4	4	3	1	1	5	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	3	3	4	4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3	
107	77	1	1	4	2	3	4	5	5	1	5	3	1	1	5	5	2	5	1	2	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	5	3	5	4	
108	39	2	1	2	3	5	1	5	5	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	2	3	4	3	5	4	2	3	3	3	4	3	4	4	5	
109	18	2	1	3	1	2	3	3	2	3	4	5	1	1	5	4	2	4	5	1	3	5	5	4	4	4	5	4	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	
110	59	2	1	4	3	5	1	4	3	3	2	2	3	3	4	5	2	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4	4	4	3	4	4	4	3	
111	34	1	2	3	2	5	4	5	5	3	3	5	1	1	4	2	4	3	4	4	5	4	4	1	3	4	4	4	4	5	3	3	4	5	3	5	5	5	5	5	4	1	2	
112	80	1	1	2	2	1	4	4	3	5	4	3	1	1	5	5	4	4	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5	
113	82	1	2	5	2	2	4	3	4	5	1	1	1	1	2	4	5	2	3	1	5	1	4	1	3	4	4	3	2	2	1	3	3	5	4	5	2	5	5	3	2	1	1	
114	49	2	1	3	1	7	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	3	5	3	2	2	2	5	1	
115	43	1	1	1	1	5	4	2	1	3	1	1	1	1	3	1	4	4	5	2	3	5	1	2	4	4	2	2	1	4	3	4	5	5	2	2	5	5	3	2	3	4	4	
116	37	1	2	3	1	4	4	3	5	5	5	3	3	3	3	5	3	5	5	5	5	3	3	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3	
117	56	1	2	2	2	3	4	3	5	5	3	3	4	2	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	5	2	2	5	5	5	3	1	5	3	5	3	1	1	
118	78	1	2	1	1	5	4	4	5	5	4	2	1	1	4	5	4	2	2	5	4	5	5	4	2	4	5	5	4	4	2	5	1	4	3	3	4	5	4	5	4	5	4	
119	65	1	2	3	2	2	3	4	3	4	2	4	3	2	4	1	3	1	3	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	5	3	5	3	1	1	
120	59	1	1	4	1	5	4	4	4	3	5	3	1	1	4	5	5	4	5	4	5	5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	
121	37	1	1	3	2	5	3	4	5	5	3	3	1	1	3	2	2	2	3	4	4	5	5	5	4	1	3	3	2	4	3	2	5	4	2	2	1	5	4	1	2	2	2	
122	57	1	2	3	1	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4	5	3	4	5	4	5	5	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	1	5	4	5	5	5	4		
123	36	2	1	3	2	7	2	2	1	3	3	1	1	2	3	2	1	3	1	5	3	5	3	1	2	2	1	1	2	1	1	1	3	5	5	1	1	2	1	3	3	1	2	

124	62	2	2	3	2	5	1	3	2	4	5	2	1	2	4	4	2	2	1	2	2	5	3	2	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	1	2	4	4	5	4	
125	81	2	1	3	1	5	1	3	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	5	1	1	4	5	5	5	1		
126	53	2	1	2	1	7	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	4	3	4	3	3	4	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	3	
127	56	2	2	2	2	5	1	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	2	5	3	5	3	1	3	4	4	3	3	4	1	1	3	5	5	5	1	1	3	5	3	3	2	
128	30	2	1	3	1	7	2	4	4	4	4	4	2	1	4	5	5	3	2	3	5	5	5	5	3	5	3	3	3	5	2	2	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	5	
129	25	2	1	1	1	7	4	4	5	5	5	5	1	1	1	5	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	1	5	5	3	1	3	3	4	
130	49	2	2	3	2	4	1	3	3	5	4	2	3	3	3	5	3	3	5	5	3	5	5	3	4	4	5	4	3	4	3	5	3	5	5	3	1	5	3	5	4	3	3	
131	62	2	2	2	1	2	1	4	4	3	5	5	1	1	3	5	3	2	4	4	3	3	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	
132	45	2	1	2	2	2	1	4	5	4	4	4	5	2	4	4	4	4	5	5	4	4	4	3	4	4	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	
133	33	1	2	3	1	4	4	5	5	5	4	5	3	2	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	1	5	1	1	
134	19	2	1	1	1	4	2	1	1	5	3	4	1	1	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	3	4	5	2	3	4	4	4	
135	28	1	1	3	1	7	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	5	3	2	5	5	5	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3		
136	46	1	2	3	2	5	4	5	5	4	4	1	1	1	5	4	3	4	4	3	3	4	5	2	4	4	4	3	3	2	1	1	4	4	3	4	1	1	2	1	2	1	1	
137	31	2	1	1	2	4	1	3	5	4	2	4	1	1	5	1	3	2	4	3	3	4	5	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	4	3	4	2	4	3	3	2	3		
138	29	2	2	2	2	4	1	5	2	4	5	2	1	1	5	2	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4	2	
139	28	1	1	2	1	6	4	3	1	3	4	1	3	2	1	4	1	1	1	1	1	5	4	2	3	1	2	1	3	4	2	4	5	4	4	1	1	2	3	3	2	4		
140	26	2	3	1	1	6	3	4	4	5	4	2	1	1	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	
141	50	2	3	3	1	5	1	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	2	2	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4		
142	19	2	3	1	1	5	2	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	4	3	4	3	4	5
143	72	1	3	5	2	3	4	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	1	3	4	4	4	3	3	4	4	3	
144	82	1	3	2	1	7	4	5	5	5	4	4	3	3	1	5	5	4	5	4	4	4	5	4	3	2	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	
145	18	2	1	1	1	2	2	4	4	3	4	3	1	1	3	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	4	3	3	1	2	2	2	5	3	4	4	4	3	3	2	3	4		
146	23	1	2	1	2	4	2	5	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	5	5	5	5	5	4	3	4	
147	34	1	2	3	2	3	4	5	4	4	5	2	1	1	5	4	4	1	5	4	5	1	5	1	5	4	5	5	3	4	3	4	1	5	4	3	3	4	3	2	2	4		
148	64	2	2	4	2	2	1	3	4	3	4	5	1	2	3	4	3	5	4	4	4	3	5	3	4	4	5	3	4	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	5	4	
149	29	1	1	2	1	4	3	5	3	4	5	1	1	1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	5	5	5	5	2	1	4	4	1	5	4	5	3	3	5	4	4	5	5	

150	50	2	1	2	1	3	1	5	5	4	3	4	4	5	5	3	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	5	5	4	3	4	5	3	4	2	1	5	3	4	5	2	2	
151	19	1	1	1	1	4	2	3	4	2	4	1	4	3	4	5	4	5	2	2	3	4	1	3	4	4	5	4	1	4	4	2	5	1	1	3	1	5	1	5	5	5	1	
152	42	1	2	2	2	5	3	4	4	4	5	1	1	1	5	4	3	4	5	2	4	1	5	4	5	4	5	4	4	4	3	2	4	5	4	5	3	1	3	3	4	4	3	
153	22	2	2	1	1	4	4	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	2	3	2	1	1	4	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	
154	35	2	1	2	1	7	3	4	4	3	2	4	1	1	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
155	20	2	1	1	1	2	2	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	2	1	4	1	1	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	5	5	4	4	4	5	4	
156	39	2	1	3	1	4	4	5	5	5	1	5	2	2	5	4	3	2	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	1	2	3	5	3	5	5	
157	45	1	1	2	1	5	3	5	5	5	5	4	2	3	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4		
158	19	2	3	1	1	4	2	4	5	5	5	4	1	1	3	5	3	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	1	5	5	3	3	5	4	
159	22	1	2	3	1	5	4	4	5	4	4	4	1	1	3	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	2	5	4	5	4	4	5	
160	31	2	2	1	2	4	4	2	3	3	2	4	2	2	1	4	3	4	4	3	2	3	4	3	4	2	4	3	1	3	2	3	4	3	3	4	2	4	2	2	3	2	3	
161	28	2	1	1	1	7	3	3	4	4	4	3	5	5	4	3	3	3	4	1	3	4	4	4	4	1	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	
162	23	2	2	3	1	5	4	3	5	3	5	3	1	1	3	5	3	3	3	1	3	3	3	5	3	5	3	3	1	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
163	54	2	1	3	1	5	3	3	5	5	4	4	1	1	4	3	3	2	4	4	3	1	4	3	5	2	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	5	4	3	3	4	4	
164	29	2	2	3	1	5	1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	
165	18	2	2	1	1	3	2	3	5	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	4	5	5	4	3	5	5	
166	76	2	1	2	1	4	1	5	5	5	5	5	1	2	5	1	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	3	3	5	
167	56	2	2	3	2	5	1	5	5	5	3	5	1	1	5	5	5	5	1	3	5	5	5	4	5	5	5	1	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
168	73	1	1	3	1	4	4	5	5	5	3	1	1	1	4	5	1	3	1	3	3	5	4	4	3	4	5	2	1	2	3	3	2	5	2	3	1	5	5	5	3	1	1	
169	77	2	1	2	1	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	3	3	4	1	1	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	3	4	3	5		
170	43	2	3	3	1	4	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5	5	
171	23	2	2	2	2	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	1	5	5	5	4	5	5		
172	68	2	1	2	2	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	3	4	4	1	5	2	5	5	4	2	3	5	5	3	5	5	5	2	5	5	4	4	5	4	5	
173	81	2	2	5	2	5	1	3	2	4	1	1	1	1	4	3	2	3	1	2	2	5	1	2	3	2	2	3	1	4	2	2	5	3	1	2	3	4	1	3	3	2	1	
174	21	1	2	1	2	7	2	4	3	4	2	2	1	1	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	3	4	3	2	3	4	4	4	2	2	
175	65	2	2	3	2	4	1	4	5	4	3	2	2	2	1	5	5	3	5	1	5	5	5	5	5	5	4	5	5	2	2	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	

176	46	2	1	3	1	4	4	3	4	4	4	3	1	1	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	2	4	4	5	5	5	4	4	2	2	5	5	5	4	5			
177	51	1	1	3	1	3	4	5	5	5	5	3	5	3	5	5	3	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	4		
178	82	1	1	2	1	4	4	4	2	4	3	3	3	2	4	3	1	2	3	1	3	1	3	3	3	1	3	4	2	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	4	3	4	3	
179	20	2	1	1	1	4	4	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5		
180	38	2	3	3	2	5	1	5	5	4	5	5	1	1	3	5	5	1	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	1	5	5	5	5	3		
181	49	2	2	2	2	5	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	3	5	5	1	4	5	5	4	5	5	5	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	
182	24	2	1	3	2	2	1	5	4	5	5	5	1	2	5	5	3	5	2	1	1	5	5	2	3	5	5	5	3	4	4	2	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	4	
183	21	2	3	3	1	3	1	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	
184	77	1	3	2	1	4	4	5	3	5	1	1	1	1	5	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	1	5	3	3	1	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	2	5	2	
185	22	2	2	1	1	7	2	3	4	2	3	4	2	2	2	4	1	3	5	2	3	5	3	1	1	2	5	1	1	1	1	2	5	1	3	3	1	5	5	5	3	5	5	
186	38	2	1	3	1	6	1	3	2	4	4	3	1	1	5	5	3	5	5	4	5	5	5	4	5	3	5	3	3	4	4	4	5	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3	
187	77	1	1	4	2	3	4	5	5	1	5	3	1	1	5	5	2	5	1	2	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	3	5	3	5	4	
188	39	2	1	2	3	5	1	5	5	4	4	3	3	2	3	3	4	4	4	5	5	5	4	3	4	4	5	5	2	3	4	3	5	4	2	3	3	3	4	3	4	4	5	
189	18	2	1	3	1	2	3	3	2	3	4	5	1	1	5	4	2	4	5	1	3	5	5	4	4	4	5	4	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	
190	59	2	1	4	1	5	1	4	3	3	2	2	3	3	4	5	2	3	5	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	2	4	4	4	3	4	4	4	4	3	
191	34	1	2	3	2	5	1	5	5	3	3	5	1	1	4	2	4	3	4	4	5	4	4	1	3	4	4	4	4	5	3	3	4	5	3	5	5	5	5	5	5	4	1	2
192	80	1	1	2	2	4	3	4	3	5	4	3	1	1	5	5	4	4	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	3	4	5	5	5	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5	
193	82	1	2	5	2	2	4	3	4	5	1	1	1	1	2	4	5	2	3	1	5	1	4	1	3	4	4	3	2	2	1	3	3	5	4	5	2	5	5	3	2	1	1	
194	49	2	1	3	1	7	3	2	3	2	2	3	3	1	3	3	1	1	1	3	1	3	3	3	2	3	2	2	1	3	2	3	2	4	2	3	5	3	2	2	2	5	1	
195	43	1	1	1	1	5	4	2	1	3	1	1	1	1	3	1	4	4	5	2	3	5	1	2	4	4	2	2	1	4	3	4	5	5	2	2	5	5	3	2	3	4	4	
196	37	1	2	3	1	2	1	3	5	5	5	3	3	3	3	5	3	5	5	5	5	3	3	4	3	3	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3	
197	56	1	2	2	2	3	4	3	5	5	3	3	4	2	3	4	3	5	5	5	4	5	5	5	2	5	5	5	5	2	2	5	5	5	5	3	1	5	3	5	3	1	1	
198	78	1	2	1	1	2	1	4	5	5	4	2	1	1	4	5	4	2	2	5	4	5	5	4	2	4	5	5	4	4	2	5	1	4	3	3	4	5	4	5	4	5	4	
199	65	1	2	5	2	2	1	4	3	4	2	4	3	2	4	1	3	1	3	3	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	1	1	5	5	5	2	1	5	3	5	3	1	1	
200	59	1	1	3	1	5	3	4	4	3	5	3	1	1	4	5	5	4	5	4	5	5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4	4	
201	37	1	1	3	3	5	3	4	5	5	3	3	1	1	3	2	2	2	3	4	4	5	5	5	4	1	3	3	2	4	3	2	5	4	2	2	1	5	4	1	2	2	2	




202	57	1	2	3	1	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4	5	3	4	5	4	5	5	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	1	5	4	5	5	5	5	4
203	36	2	1	3	2	7	2	2	1	3	3	1	1	2	3	2	1	3	1	5	3	5	3	1	2	2	1	1	2	1	1	3	5	5	1	1	2	1	3	3	1	2		
204	62	2	2	3	2	5	1	3	2	4	5	2	1	2	4	4	2	2	1	2	2	5	3	2	3	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	1	2	4	4	5	4		
205	81	2	1	3	1	5	1	3	5	5	5	1	1	1	5	5	5	5	3	5	5	5	3	3	5	5	4	5	3	5	5	5	5	4	5	5	1	1	4	5	5	5	1	
206	53	2	1	3	1	7	3	3	3	3	3	2	2	2	1	3	4	3	4	3	3	4	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	2	2	3		
207	56	2	2	2	2	5	1	2	1	3	3	1	1	2	2	2	1	3	2	5	3	5	3	1	3	4	4	3	3	4	1	1	3	5	5	5	1	1	3	5	3	3	2	
208	30	2	1	3	2	7	2	4	4	4	4	4	2	1	4	5	5	3	2	3	5	5	5	5	3	5	3	3	3	5	2	2	5	5	5	4	4	1	4	5	5	5	5	
209	25	2	1	1	1	7	4	4	5	5	5	5	1	1	1	5	4	5	5	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	4	1	5	5	3	1	3	3	4	
210	49	2	2	3	2	3	1	3	3	5	4	2	3	3	3	5	3	3	5	5	3	5	5	3	4	4	5	4	3	4	3	5	3	5	5	3	1	5	3	5	4	3	3	
211	62	2	2	2	1	2	1	4	4	3	5	5	1	1	3	5	3	2	4	4	3	3	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	4	5	4	5	1	5	5	5	5	5	5	
212	45	2	1	3	2	2	1	4	5	4	4	4	5	2	4	4	4	4	5	5	4	4	3	4	4	4	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	5	4	5	5	3	4	
213	33	1	2	3	1	2	3	5	5	5	4	5	3	2	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	4	4	5	4	5	4	5	5	5	4	1	5	1	1	
214	19	2	1	1	1	4	2	1	1	5	3	4	1	1	5	4	4	5	5	5	5	5	5	3	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	5	4	3	4	5	2	3	4	4	4
215	28	1	1	1	1	7	3	4	4	3	3	3	4	3	3	4	3	4	5	3	2	5	5	5	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	
216	46	1	2	3	2	5	4	5	5	4	4	1	1	1	5	4	3	4	4	3	3	4	5	2	4	4	4	3	3	2	1	1	4	4	3	4	1	1	2	1	2	1	1	
217	31	2	1	2	2	4	1	3	5	4	2	4	1	1	5	1	3	2	4	3	3	4	5	3	4	4	4	4	3	3	3	2	1	4	3	4	2	4	3	3	3	2	3	
218	29	2	2	3	3	5	1	5	2	4	5	2	1	1	5	2	4	5	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	5	5	5	5	5	1	5	5	5	5	4	2	
219	28	1	1	2	2	6	3	3	1	3	4	1	3	2	1	4	1	1	1	1	1	1	5	4	2	3	1	2	1	3	4	2	4	5	4	4	1	1	2	3	3	2	4	
220	26	2	3	1	1	6	3	4	4	5	4	2	1	1	5	4	3	4	5	5	5	5	5	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	
221	50	2	3	3	1	5	1	5	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	4	2	3	2	2	3	4	4	4	3	4	4	5	4	4	5	4	5	4	5	4	4	
222	19	2	3	1	1	5	2	5	4	5	5	5	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	3	4	3	4	5	4	4	4	3	4	3	4	5	
223	72	1	3	5	2	3	3	5	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	1	3	4	4	4	3	3	4	4	3	
224	82	1	3	2	2	7	4	5	5	5	4	4	3	3	1	5	5	4	5	4	4	4	5	4	3	2	2	3	4	3	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	
225	18	2	1	1	1	4	2	4	4	3	4	3	1	1	3	4	4	3	3	4	4	5	4	4	4	4	4	3	3	1	2	2	2	5	3	4	4	4	3	3	2	3	4	
226	23	1	2	1	2	4	2	5	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	5	3	4	5	4	5	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	5	5	5	5	5	4	3	4	
227	34	1	2	3	3	5	4	5	4	4	5	2	1	1	5	4	4	1	5	4	5	1	5	1	5	4	5	5	3	4	3	4	1	5	4	3	3	4	3	3	2	2	4	

228	64	2	2	4	2	2	1	3	4	3	4	5	1	2	3	4	3	5	4	4	4	3	5	3	4	4	5	3	4	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	4	5	4	
229	29	1	1	2	1	4	2	5	3	4	5	1	1	1	5	5	5	5	5	4	4	5	5	1	5	5	5	5	2	1	4	4	1	5	4	5	3	3	5	4	4	5	5	
230	50	2	1	2	1	3	1	5	5	4	3	4	4	5	5	3	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	5	5	5	4	3	4	5	3	4	2	1	5	3	4	5	2	2	
231	19	1	1	1	1	4	2	3	4	2	4	1	4	3	4	5	4	5	2	2	3	4	1	3	4	4	5	4	1	4	4	2	5	1	1	3	1	5	1	5	5	5	1	
232	42	1	2	3	2	5	3	4	4	4	5	1	1	1	5	4	3	4	5	2	4	1	5	4	5	4	5	4	4	4	3	2	4	5	4	5	3	1	3	3	4	4	3	
233	22	2	2	1	1	4	3	4	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	3	2	2	3	2	1	1	4	1	4	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	
234	35	2	1	3	1	7	3	4	4	3	2	4	1	1	4	4	2	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4		
235	20	2	1	1	1	2	2	5	3	3	5	5	5	1	5	5	5	2	1	4	1	1	5	5	4	5	5	5	5	4	5	4	4	5	3	3	5	5	4	4	4	5	4	
236	39	2	1	2	1	4	4	5	5	5	1	5	2	2	5	4	3	2	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	5	4	4	1	2	3	5	3	5	5	
237	45	1	1	3	1	5	3	5	5	5	5	4	2	3	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	5	4	5	4
238	19	2	3	4	1	4	2	4	5	5	5	4	1	1	3	5	3	4	5	5	4	5	5	5	5	4	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	1	5	5	3	3	5	4	
239	22	1	2	3	1	5	4	4	5	4	4	4	1	1	3	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	2	5	4	5	4	4	5	
240	31	2	2	1	2	4	1	2	3	3	2	4	2	2	1	4	3	4	4	3	2	3	4	3	4	2	4	3	1	3	2	3	4	3	3	4	2	4	2	2	3	2	3	

**ANEXO 07**  
**MATRIZ DE CONSISTENCIA**

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES														
<p><b>Problema general:</b> ¿Cuál es el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según la percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes del servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.</p>	<p><b>Hipótesis descriptivas</b> <b>Hi<sub>1</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas sobre el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.</p> <p><b>Ho<sub>1</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas sobre el nivel de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano – Huánuco 2017.</p>	<table><tr><th>VARIABLE PRINCIPAL</th><th>DIMENSIONES</th><th>INDICADORES</th></tr><tr><td rowspan="4"><b>Nivel de aplicación de principios bioéticos</b></td><td>Beneficencia</td><td>Bueno Regular Deficiente</td></tr><tr><td>No Maleficencia</td><td>Bueno Regular Deficiente</td></tr><tr><td>Autonomía</td><td>Bueno Regular Deficiente</td></tr><tr><td>Justicia</td><td>Bueno Regular Deficiente</td></tr></table>	VARIABLE PRINCIPAL	DIMENSIONES	INDICADORES	<b>Nivel de aplicación de principios bioéticos</b>	Beneficencia	Bueno Regular Deficiente	No Maleficencia	Bueno Regular Deficiente	Autonomía	Bueno Regular Deficiente	Justicia	Bueno Regular Deficiente		
VARIABLE PRINCIPAL	DIMENSIONES	INDICADORES															
<b>Nivel de aplicación de principios bioéticos</b>	Beneficencia	Bueno Regular Deficiente															
	No Maleficencia	Bueno Regular Deficiente															
	Autonomía	Bueno Regular Deficiente															
	Justicia	Bueno Regular Deficiente															
<p><b>Problemas específicos:</b> ¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?</p>	<p><b>Objetivos específicos:</b> Identificar el nivel de aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.</p>	<p><b>Hi<sub>2</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>2</sub>:</b> No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de beneficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p>															

¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?	Conocer el nivel de aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.	<p><b>Hi<sub>3</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>3</sub>:</b> No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de no maleficencia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p>	
¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?	Evaluar el nivel de aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.	<p><b>Hi<sub>4</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>4</sub>:</b> No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de autonomía en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p>	
¿Cuál es el nivel de aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio?	Describir el nivel de aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería según percepción de los pacientes en estudio.	<p><b>Hi<sub>5</sub>:</b> Existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>5</sub>:</b> No existen diferencias significativas en la comparación de frecuencias observadas respecto a la aplicación del principio bioético de justicia en el cuidado de Enfermería (bueno, regular y deficiente) según percepción de los pacientes en estudio.</p>	

DISEÑO	POBLACION Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS
<p><b>TIPO DE ESTUDIO: Descriptivo simple</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Según el análisis, alcance de resultados e intervención de la investigadora:</b> Observacional.</li> <li>- <b>De acuerdo a la planificación de la recolección de datos:</b> Retrospectivo.</li> <li>- <b>Por el número de ocasiones en que se mide la variable en estudio:</b> Transversal</li> <li>- <b>Según el número de variables de estudio:</b> Descriptivo</li> </ul> <p><b>Diseño de estudio:</b></p> <p>El diseño de aplicación en el trabajo de investigación fue de tipo descriptivo simple como se presenta en el siguiente esquema.</p> <p style="text-align: center;">n<sub>1</sub>      O<sub>1</sub></p> <p><b>Dónde:</b></p> <p><b>n1</b> = Muestra de pacientes hospitalizados</p> <p><b>O1</b> = Descripción de la percepción de los pacientes hospitalizados sobre la aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.</p>	<p><b>POBLACION</b></p> <p>La población considerada en el presente estudio de investigación estuvo conformada por todos los pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano.</p> <p><b>MUESTRA</b></p> <p>La muestra fue obtenida a través de la fórmula de tamaño muestral para una sola población quedando conformada en total por 240 pacientes hospitalizados en el servicio de Medicina. La selección de la muestra fue obtenida a través del muestreo probabilístico aleatorio simple.</p>	<p><b>PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS:</b></p> <p><b>Escala de aplicación de principios bioéticos en el cuidado de Enfermería.</b></p> <p><b>ANÁLISIS DE DATOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Análisis descriptivo:</b> Se detallaron las características de cada una de las variables en estudio, de acuerdo al tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica), asimismo se tuvo en cuenta las medidas de tendencia central y de dispersión para las variables numéricas y de frecuencias para las variables categóricas.</li> <li>• <b>Análisis inferencial.</b> Para la contratación de las hipótesis se realizó un análisis univariado utilizando la prueba no paramétrica del chi cuadrado de comparación de frecuencias con un nivel de significancia <math>p \leq 0.05</math>. Para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 20.0 para Windows.</li> </ul>